|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Zuwendungsempfänger/in |  | Ort/Datum |
|  |  |  |

An

(Bewilligungsbehörde)

**Denkmalförderprogramm 202\_ des**

**Ministeriums für Heimat, Kommunales, Bau und Digitalisierung des Landes Nordrhein-Westfalen und der (…………..Name der Kommune)**

zur Förderung kleinerer Denkmalpflegemaßnahmen

**Abschluss der Maßnahme und Ausgabennachweis**

Antrag vom:

Maßnahme:

Denkmal:

Aktenzeichen Bewilligungsbehörde:

Gesamtausgaben für die Maßnahme:       €

Beantragte Zuwendung:       €

**Sachbericht**

Kurzer Bericht über die durchgeführten Arbeiten

**Finanzierungsplan**

|  |  |
| --- | --- |
| Eigenanteil | € |
| Zuschuss Dritter (z. B. von Stiftungen, Privatpersonen) | € |
| Beantragte Zuwendung aus dem Denkmalförderprogramm | € |
| Insgesamt | € |

**Ausgaben**

Umsatzsteuerabzugsberechtigt:  ja (alle Preise netto, ohne Umsatzsteuer)

nein

* Soweit Sie die Möglichkeit zum Vorsteuerabzug nach § 15 des Umsatzsteuergesetzes haben, dürfen nur die Entgelte (Preise ohne abzugsfähige Umsatzsteuer) berücksichtigt werden.
* Die Belegliste ist chronologisch nach dem Tag der tatsächlichen Zahlung zu ordnen.
* Die entsprechenden Belege sind als Kopie beizufügen.
* Eigenleistungen sind in einer separaten Tabelle chronologisch aufzulisten und darzustellen, wer, wann, welche Arbeiten erbracht hat. Bei freiwilligen unentgeltlichen Arbeiten können 15 Euro je Arbeitsstunde angesetzt werden. Die Gesamtsumme der Eigenleistungen ist zusätzlich in die Belegliste mit aufzunehmen und als solche kenntlich zu machen.
* Die beantragte Zuwendung darf die Summe der Ist-Ausgaben nicht übersteigen.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Aussteller der Rechnung | Kurzbeschreibung der Leistung | Datum der Zahlung | Betrag:  € |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Summe, Gesamtausgabe: | | |  |

Es wird bestätigt, dass die Ausgaben notwendig waren, wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist und die Angaben mit den Büchern und Belegen übereinstimmen.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | |  |
| (Ort/Datum) | |  | | (rechtsverbindl. Unterschrift der Zuwendungsempfängerin / des Zuwendungsempfängers) |
|  |  | |  | |
|  |  | | Name in Druckbuchstaben | |