

An die
Bezirksregierung Detmold
 Dezernat 31 (KInvFG)
 Leopoldstraße 15
32756 Detmold

Beendigungsanzeige

zu einer Maßnahme im Rahmen von Kapitel 2 KInvFöG NRW¹⁾

Ident-Nr. der Maßnahme: _____
 Bezeichnung der Maßnahme: _____
 Beginn der Maßnahme: _____
 Ende der Maßnahme: _____
 Gesamtkosten: _____ Euro
 davon Mittel Dritter _____ Euro
 eigene Mittel (Eigenanteil) _____ Euro

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel/Siegel

Bestätigung

gemäß § 15 Absatz 3 KInvFöG NRW

1. Die Maßnahme entspricht den Voraussetzungen des § 12 KInvFG²⁾. bestätigt
2. Eine Doppelförderung gemäß § 14 i.V.m. §4 Absatz 1 KInvFG liegt nicht vor. bestätigt
3. Die Nachhaltigkeit der Maßnahme gemäß § 14 i.V.m. §4 Absatz 3 KInvFG liegt vor. bestätigt
4. Die Vorgaben des § 13 KInvFG werden erfüllt. bestätigt
5. Die abgerufenen Mittel werden zur anteiligen Begleichung erforderlicher Zahlungen benötigt (§ 14i.V.m. § 6 Absatz 2 Satz 2 KInvFG). bestätigt
6. **Alle übrigen Bestimmungen aus dem Zuwendungsbescheid wurden eingehalten.** bestätigt
7. **Die zweckentsprechende Verwendung der Mittel wurde durch die örtliche Rechnungsprüfung bescheinigt.** bestätigt

Ort, Datum

Unterschrift Hauptverwaltungsbeamten/in/er oder Vertretung im Amt und Stempel/Siegel

¹⁾ KInvFöG NRW: Gesetz zur Umsetzung des Kommunalinvestitionsförderungsgesetzes in Nordrhein-Westfalen

²⁾ KInvFG: Kommunalinvestitionsförderungsgesetz