

**Personen-Ident**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

.....  
(Zuwendungsempfänger).....  
(Straße).....  
(Förderort, falls abweichend vom Wohnort).....  
(PLZ Wohnort).....  
(Vorhaben).....  
(Ortsteil)

Thüringer Landesamt für Landwirtschaft  
und Ländlichen Raum  
Zweigstelle .....

.....  
(Telefon).....  
(Aktenzeichen)**Auszahlungsantrag und Verwendungsnachweis****Pläne für die Entwicklung ländlicher Gemeinden**

FR ILE/REVIT ab 2023

☐ Abschlusszahlung☐ Jahresabschlusszahlung☐ Teilzahlung

1. Durch Zuwendungsbescheid Nr. .... vom .....  
zuletzt geändert durch Bescheid\* vom ..... wurde zu den  
zuwendungsfähigen Ausgaben in Höhe von ..... EUR  
eine Zuwendung in Höhe von ..... EUR bewilligt.  
Mit der Durchführung des Vorhabens wurde am ..... begonnen.

2. Das Vorhaben wurde entsprechend den geprüften Antragsunterlagen und unter Beachtung der Auflagen und Bedingungen des Zuwendungsbescheides durchgeführt. Es wird bestätigt, dass die Ausgaben notwendig waren, dass wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist und die Angaben mit den Büchern und Belegen übereinstimmen.

Das Vorhaben wurde am ..... abgeschlossen. (Angabe nur bei Abschlusszahlung)

\* Wenn nichtzutreffend bitte streichen.

- Es wird bestätigt, dass bei allen mit der Förderung zusammenhängenden Unterlagen, die uns ausschließlich auf elektronischem Weg übermittelt worden sind, die Echtheit der Herkunft, die Unversehrtheit des Inhalts und die Lesbarkeit innerhalb des im Zuwendungsbescheid festgelegten Aufbewahrungszeitraums gewährleistet werden. Gleiches gilt für Originaldokumente, die unter Verwendung des bei uns eingesetzten elektronischen Belegarchivierungssystems in reproduzierter Form vorliegen sowie für andere mit der Förderung im Zusammenhang stehende Unterlagen, die ausschließlich in elektronischer Form zur Verfügung stehen. Dies gilt auch für (mittlerweile) datenschutzkonform vernichtete Originaldokumente, die eingescannt und einem elektronischen Belegarchivierungssystem zugefügt wurden.

**4. Wir bitten um Überweisung der Zuwendung auf nachstehendes Konto:**

Geldinstitut:

BIC:

IBAN:

- Zur Aufstellung ist die Anlage „Zuwendungsfähige Ausgaben zum Zuwendungsbescheid“ beizufügen!**

**6. Finanzierung (nur bei Abschlusszahlung auszufüllen)** *Es sind zu allen drei Punkten Angaben erforderlich, ansonsten ist keine Bearbeitung möglich!*

- EUR

- EUR

- EUR

Gesamtfinanzierung: EUR

- 7. Sachbericht** (ausführliche Darstellung der durchgeführten Arbeiten bzw. Aufgaben, ihres Erfolges und ihrer Auswirkungen, insbesondere zu den wichtigsten Rechnungspositionen; ggf. auf gesondertem Blatt)

- 8.** Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben im Verwendungsnachweis wird von uns bestätigt.

Uns ist bekannt, dass der Zuwendungsgeber die in den Ziffern 1 bis 7 enthaltenen Tatsachen als nach dem Zweck, den Rechtsvorschriften, Verwaltungsvorschriften und Richtlinien über die Zuwendungsvergabe sowie den sonstigen Zuwendungsvoraussetzungen für die Bewilligung, Gewährung, Rückforderung, Weitergewährung oder das Belassen der Zuwendung erheblich ansieht und deswegen auf der Grundlage von § 2 Abs. 1 Subventionsgesetz i.V.m. § 1 des Thüringer Subventionsgesetzes als subventionserheblich i.S.d. § 264 Abs. 8 Nr. 1 StGB bezeichnet mit der Konsequenz, dass ich/wir mich/uns als Antragsteller und Zuwendungsempfänger wegen unrichtiger, unvollständiger oder unterlassener Angaben über diese subventionserheblichen Tatsachen wegen Subventionsbetruges nach § 264 StGB strafbar machen kann/können.

Ferner ist uns bekannt, dass wir verpflichtet sind, die Bewilligungsbehörde über die Änderung subventionserheblicher Tatsachen zu unterrichten.

Vom Inhalt des § 264 StGB sowie den §§ 3 bis 5 Subventionsgesetz habe/n ich/wir Kenntnis genommen.

---

(Ort, Datum)

---

(Rechtsgültige Unterschrift/en)

## Hinweis

Gemäß § 2 Abs. 1 S. 1 der Verordnung über Mitteilungen an die Finanzbehörden durch andere Behörden und öffentlich-rechtliche Rundfunkanstalten (Mitteilungsverordnung - MV, zuletzt durch die Siebte Verordnung zur Änderung der Mitteilungsverordnung vom 25. November 2024 (BGBl. I Nr. 364) und Artikel 23 des Jahressteuergesetzes 2024 vom 2. Dezember 2024 (BGBl. I Nr. 387) geändert, i.V.m. § 93c Absatz 1 Nummer 2 der Abgabenordnung, zuletzt geändert durch Art. 19 G. v. 2.12.2024 (BGBl. I Nr. 387), sowie unter Berufung auf § 17 Abs. 2 Nr. 8 Thür. DSG und Art. 6 Abs. 1 c) und e) DSGVO wird die Bewilligungsstelle folgende Daten zu Ihrem Vorhaben an die Finanzbehörden melden:

- a) der Grund der Zahlung oder die Art des der Zahlung zugrundeliegenden Anspruchs,
- b) die Höhe der jeweils gewährten Zahlung,
- c) der Zeitraum oder Zeitpunkt, für den die Zahlung gewährt wird,
- d) das Datum der Zahlung oder der Zahlungsanordnung sowie
- e) die Bankverbindung für das Konto, auf das die Leistung erbracht wurde
- f) den Familiennamen, den Vornamen, den Tag der Geburt, die Anschrift des Steuerpflichtigen und dessen Identifikationsnummer nach § 139b AO;
- g) handelt es sich bei dem Steuerpflichtigen nicht um eine natürliche Person, so sind dessen Firma oder Name, Anschrift und Wirtschafts-Identifikationsnummer nach § 139c AO oder, wenn diese noch nicht vergeben wurde, dessen Steuernummer anzugeben.

Diese amtliche Meldung entbindet den Empfänger der finanziellen Zuwendung nicht von der eigenen individuellen Prüfung einer eventuell gegebenen Steuerbarkeit der erhaltenen Zahlungen.

## Zuwendungsfähige Ausgaben zum Zuwendungsbescheid Nr. ....

**Anlage** zum Auszahlungsantrag und Verwendungsnachweis vom:

☐ Die Rechnungen lfd. Nr. .... liegen bei.

☐ Die Rechnungen lfd. Nr. ....

☐ Die Zahlungsbelege lfd. Nr. .... liegen bei.

☐ Die Zahlungsbelege lfd. Nr. ....

| Lfd.<br>Nr.   | Firma | Rechnung/en: |        | Zahlungsbeleg/e:               |        | Beantragte zu-<br>wendungsfähige<br>Ausgaben <sup>1</sup><br><small>(vom Zuwendungsempfänger<br/>vollständig auszufüllen)</small> | Anerkannte zu-<br>wendungsfähige<br>Ausgaben<br><small>(nicht vom Zuwendungsemp-<br/>fänger<br/>auszufüllen)</small> |
|---------------|-------|--------------|--------|--------------------------------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|               |       | Datum        | Betrag | Datum der<br>Wertstel-<br>lung | Betrag | <small>(Vollständige Angaben sind<br/>erforderlich.)</small>                                                                      |                                                                                                                      |
|               |       |              | [EUR]  |                                | [EUR]  | [EUR]                                                                                                                             | [EUR]                                                                                                                |
|               |       |              |        |                                |        |                                                                                                                                   |                                                                                                                      |
|               |       |              |        |                                |        |                                                                                                                                   |                                                                                                                      |
|               |       |              |        |                                |        |                                                                                                                                   |                                                                                                                      |
|               |       |              |        |                                |        |                                                                                                                                   |                                                                                                                      |
|               |       |              |        |                                |        |                                                                                                                                   |                                                                                                                      |
|               |       |              |        |                                |        |                                                                                                                                   |                                                                                                                      |
| <b>Summe:</b> |       |              |        |                                |        |                                                                                                                                   |                                                                                                                      |

(Ort, Datum)

(Name in Druckbuchstaben)

(Stempel/Rechtsgültige Unterschrift/en)

<sup>1</sup> abzgl. Skonti, abzgl. Rabatte, ohne Aufwendungen für Leistungen, die erst nach dem genehmigten Bewilligungszeitraum erbracht werden sowie ggf. andere nicht zuwendungsfähige Ausgaben.