|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Auszahlungsantrag-Nr.:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | Ort, Datum | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | |  | |  | **Zutreffendes bitte ausfüllen oder ankreuzen** | | | | | | | | | | |
| (Auszahlungs- oder Bewilligungsbehörde) | | | | | | | |  |
| **1. Antragsteller** | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | |
| **Stadt** | | **Gemeinde** | | | | | **Verwaltungs-  gemeinschaft** | | | | **Landkreis** | | | | **Bezirk** | | | | **Zweck- oder   Schulverband** |
| **Name** | | | | |  | | | | | | **Landkreis** | |  | | | | | | | |
| **Anschrift** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Bankverbindung** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Auskunft erteilt** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Region** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **2. Maßnahme, ggf. Abschnitt** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bezeichnung wie im Zuwendungsbescheid | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Freistellung gemäß Umweltrahmengesetz für Durchführung notwendiger Gefahrenabwehrmaßnahmen  (Kostenerstattungsverfahren) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3. Beginn der Maßnahme, ggf. Zeitpunkt der Beschaffung** | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| voraussichtliche | | | tatsächliche Beendigung | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **4. Bewilligung und bisherige Auszahlungen** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Zuwendungsbescheid | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | Datum | | | | | | | Aktenzeichen | | | |
| a) gemäß Freistellungsbescheid | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |
| b) | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |
| c) | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |
| d) | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |
| e) | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |
| f) | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Bewilligter Betrag (EURO) | | | | Vomhundertsatz (EURO) | | | | | | | | davon ausbezahlt | | | | | | | | |
| Zuweisung (EURO) | | | | | | Darlehen (EURO) | | |
| a) | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | |
| b) | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | |
| c) | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | |
| d) | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | |
| e) | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | |
| f) | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. Nunmehr beantragte Auszahlung** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Zuwendungsbereich | | | | | | Zuweisung (EURO) | | | | | | | Darlehen (EURO) | | |
| a) gemäß Freistellungsbescheid | | | | | |  | | | | | | |  | | |
| b) | | | | | |  | | | | | | |  | | |
| c) | | | | | |  | | | | | | |  | | |
| d) | | | | | |  | | | | | | |  | | |
| e) | | | | | |  | | | | | | |  | | |
| f) | | | | | |  | | | | | | |  | | |
|  | | | | | |  | | | | | | |  | | |
| **6. Veranschlagte Kosten** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.1 Gesamtkosten lt. Antrag | | | | | |  | | | | | | | EURO | | |
| 6.2 davon zuwendungsfähig lt. Bescheid | | | | | |  | | | | | | | EURO | | |
|  | | | | | |  | | | | | | |  | | |
|  | | | | | |  | | | | | | |  | | |
| **7. Kostenanfall** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7.1 bisher bezahlte Kosten | | | | |  | | | | EURO | | |  | | |  |
|  | | | | |  | | | |  | | |  | | |  |
| abzüglich Kosten, die Dritte zu tragen verpflich- tet sind (insbes. Erschließungsbeträge) | | | | |  | | | | EURO | | |  | | |  |
|  | | | | |  | | | | EURO | | |  | | | EURO |
|  | | | | |  | | | |  | | |  | | |  |
| 7.2 vorliegende unbezahlte Rechnungen | | | | |  | | | | EURO | | |  | | | EURO |
|  | | | | |  | | | |  | | |  | | |  |
| 7.3 Innerhalb von zwei Monaten zu erwartende Rechnungen | | | | |  | | | | EURO | | |  | | | EURO |
|  | | | | |  | | | |  | | |  | | |  |
| 7.4 Summe 7.1 bis 7.3 | | | | |  | | | |  | | |  | | | EURO |
|  | | | | |  | | | | d. s. | | |  | | | v.H. von Nr. 6.2 |
|  | | | | |  | | | |  | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8. (nur bei Baumaßnahmen): Angaben über bereits geleistete und/oder in Ausführung begriffene Arbeiten** | | | | | | | | | | | | | | | |
| entfällt | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | |  | | |  | | |  |
| Der Bauzustand am | |  | | entspricht ca. | | | |  | | v. H. der gesamten Baukosten. | | | | | |
|  | | | | |  | | | |  | | |  | | |  |
| **Stadt** | **Gemeinde** | | **Verwaltungs-  gemeinschaft** | | | | **Landkreis** | | | | **Bezirk** | | | **Zweck- oder   Schulverband** | |
|  | | | | |  | | | |  | | |  | | |  |
|  | | | | |  | | | |  | | |  | | |  |
|  | | | | |  | | | |  | | |  | | |  |
|  | | | | |  | | | |  | | |  | | |  |
|  | | | | |  | | | |  | | |  | | |  |
|  | | | | |  | | | |  | | |  | | |  |
|  | | | | |  | | | |  | | |  | | |  |
| Unterschrift des Antragstellers | | | | |  | | | |  | | | Dienstsiegel | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vermerk der Bewilligungsbehörde** | | | | | | | | |
| 1. | Kostenanfall nach Nr. 7.4 | | | | | Euro | |
| 2. | Zuwendungs-Vomhundertsatz v. H. | | | | | Euro | |
| 3. | Zuwendung entsprechend Kostenanfall (höchstens bewilligter Betrag) | | | | | Euro | |
| 4. | abzüglich bereits ausgezahlter Zuwendung | | | | | Euro | |
| 5. | ergibt vertretbare Auszahlung (unter Berücksichtigung der Nr. 7 VVK) | | | | | Euro | |
| 6. | zur Auszahlung sind anzuordnen | | | | | Euro | |
|  | |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  | |
|  | |  |  | | | |
| Ort, Datum | |  | Bezeugende Dienststelle | | | |
|  | |  |  | | | |
|  | |  |  | | | |
|  | |  |  | | | |
|  | |  | Unterschrift | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anlage zum Auszahlungsantrag Nr.** | | | | |
| Antragsnummer | Maßnahmenummer | Maßnahmebezeichnung | Anzahl  Rechnungen pro Antrag | Summe  der anerkannten Rechnungsbeträge [EURO]  pro Antrag | | Summe Eigenanteil des Freigestellten [EURO]  pro Antrag | Summe Erstattungsbetrag [EURO] pro Antrag |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Beantragung der Mittelzuweisung für Maßnahmen in der Altlastenfreistellung**   |  |  | | --- | --- | | Landkreis / kreisfreie Stadt / Landesdirektion: |  |  |  |  | | --- | --- | | Kapitel / Titel: |  | | | | | | | | | | |
| Bereich (60:40- oder 75:25- oder 0:100-Bereich) | Fall-Nr. | Freigestellter | Maßnahmenummer/ Bezeichnung | Bearbeitungsstufe | Zu erstattender Rechnungsbetrag in EURO | Rechnungsdatum | Rechnungsnummer | Prüfergebnisse (Zutreffendes ankreuzen) | | | | | |
| Rechnungsbetrag sachlich richtig gezeichnet | Rechnungsbetrag sachlich richtig gezeichnet | | Freistellungsbescheid rechtskräftig | Nebenbestimmungen eingehalten | Einvernehmen nach § 8 Abs. 2 Sächs. ABG ist erteilt |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | | 11 | 12 | 13 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| Summe |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Datum |  | Unterschrift (Vor- und Zuname)  Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass die Angaben in der Tabelle richtig eingetragen sind und dem Prüfergebnis der ARGE AFC Sachsen entsprechen.  Für diese Übereinstimmung wird sachlich und rechnerisch richtig gezeichnet. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bestätigung der Mittelauszahlung für Maßnahmen in der Altlastenfreistellung zum Auszahlungsantrag Nr.**  (zur Rücksendung an den Projektcontroller)   |  |  | | --- | --- | | Landkreis / kreisfreie Stadt / Landesdirektion: |  |  |  |  | | --- | --- | | Kapitel / Titel: |  | | | | | | | | | |
| Bereich (60:40- oder 75:25- oder 0:100-Bereich) | Fall-Nr. | Freigestellter | Maßnahmenummer/ Bezeichnung | Bearbeitungsstufe | Zu erstattender Rechnungsbetrag in EURO | Rechnungsdatum | Rechnungsnummer | Ggf. Anmerkung zur Auszahlung | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Summe |  |  |  |  |  |  |  |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Datum Auszahlung |  | Unterschrift (Vor- und Zuname)  Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass die Mittelauszahlung an die Freigestellte erfolgt ist. |