



Bayerisches Landesamt für  
Pflege

An

Bayerisches Landesamt für Pflege  
- Referat 32 -  
Mildred-Scheel-Straße 4  
92224 Amberg

## Auszahlungsantrag für Zuwendungen

**Teilzahlung**  
**Abschlusszahlung**

### 1. Antragstellende Einrichtung / Person (Zuwendungsempfänger/-in)

Firma / Name, Vorname

Anschrift (Straße Hausnummer, PLZ Ort)

Geldinstitut

IBAN

Vertretungsberechtigte Person / Personen (Name, Vorname)

E-Mail-Adresse

Telefon-Nr.

Zahlungsempfänger/-in identisch mit Zuwendungsempfänger/-in

Ja falls Nein bitte abweichende Angaben:

### 2. Fördergegenstand (siehe Zuwendungsbescheid)

Projektkennziffer:

Datum Zuwendungsbescheid:

Bewilligte Zuwendung (€):

Zuwendungsfähige Ausgaben (€):

Fördersatz (%):

### 3. Zuwendung und zuwendungsfähige Ausgaben (ZFA)

a. Bereits ausbezahlte Zuwendung (€):

b. Mit diesem Antrag zur Auszahlung beantragte Zuwendung (€):

c. Mit diesem Antrag zu berücksichtigende ZFA (*fällige Ausgaben*) (€):

(1) Bereits getätigte Ausgaben (€):

(2) Unbezahlte Rechnungen (€):

(3) Ausgaben, die innerhalb der nächsten 2 Monate fällig werden (€):

#### **Zuordnung der ZFA zum Finanzierungsplan** (siehe Anlage Zuwendungsbescheid)

→ Bitte schlüsseln Sie die **fälligen Ausgaben** aus Nr. „3.c.“ wie folgt auf:

Lfd. Nr. der Einzelansätze (lt. Finanzierungsplan)	Bezeichnung der Einzelansätze (lt. Finanzierungsplan)	Bewilligter Betrag der zuwendungsfähigen Ausgaben (lt. Finanzierungsplan)	Betrag fällige <b>Ausgaben</b> (lt. Nr. „3.c.“)
	<b>Summe</b>		

Die Mehrwertsteuer ist in diesen Beträgen enthalten: Ja  Nein

**Hinweis:**

**Beachte Nr. 1.2. Satz 3 ANBest-P bzw. ANBest-K:**

Eine Überschreitung von Einzelausgabeansätzen (max. 20 %) kann insbesondere nur zugelassen werden, soweit der Betrag der Überschreitung durch entsprechende Einsparungen bei anderen Einzelausgabeansätzen ausgeglichen werden kann.

#### **4. Änderungen im Projektablauf**

Eingetreten:

Ja          Nein

*(Falls ja, bitte in diesem Textfeld begründen - 1.000 Zeichen mgl.)*

#### **5. Erklärungen und Hinweis**

**Ich bzw. wir erklären:**

- Das bewilligte Projekt wurde bzw. wird entsprechend den Regelungen des Zuwendungsbescheids durchgeführt und die ANBest-P bzw. ANBest-K beachtet.
- Die Rechnungen für die geltend gemachten Ausgaben (vgl. Nr. "3.b.(2)") werden spätestens innerhalb von 2 Monaten nach Auszahlung der Zuwendung beglichen.
- Die zur Auszahlung beantragte Zuwendung wird ausschließlich für den im Zuwendungsbescheid festgesetzten Zweck verwendet.

Mir / uns ist die Mitteilungspflicht aus Nr. 5 ANBest-P bzw. ANBest-K bekannt.

Ort, Datum

Vertretungsberechtigte Person / Personen  
Name(n), Vorname(n)