Zuwendungsempfänger

     ,

Ort, Datum)

Landesamt für Bauen und Verkehr

Dezernat 22

Lindenallee 51

15366 Hoppegarten

**Mittelanforderung für Planungsleistungen**

auf der Grundlage der Richtlinie des Ministeriums für Infrastruktur und Landesplanung des Landes Brandenburg zur Förderung von Investitionen der Schienengüterinfrastruktur (Rili SGV-Invest) vom 10.09.2019

Auf der Grundlage des Zuwendungsbescheides vom       bzw. des letzten Änderungsbescheides vom       fordere ich Fördermittel für folgende

**Maßnahme**

**Registriernummer**

an.

|  |
| --- |
| Für die oben genannte Maßnahme sind bisher Zuwendungen für Planungsleistungen in Höhe von  |
| insgesamt | **EUR** |
| davon im Jahr |  |
| * 20
 |       EUR |
| * 20
 |       EUR |
| * 20
 |       EUR |
| * 20
 |       EUR |
| bewilligt worden. |

Der Ingenieurauftrag ist am       geschlossen worden. Der Abschluss des Ingenieurvertrages ist der Tag des Maßnahmebeginns.

|  |
| --- |
| Die zuwendungsfähigen Ausgaben betragen gemäß Zuwendungs- bzw. Änderungsbescheid insgesamt:       EURFür die oben genannten Planungsleistungen sind in den VorjahrenZahlungsverpflichtungen in Höhe von insgesamt erfüllt worden.       EURDie Mittelanforderung für das laufende Jahr wird wie folgt berechnet:Fördersatz Planungsleistungen:       %Maximale Zuwendung gemäß Fördersatz bezogen auf die zuwendungsfähigenPlanungsausgaben für das laufende Jahr       EURHiervon habe ich folgende Abschlagszahlen für das laufende Jahr bereitserhalten oder diese wurden zurückgezahlt (Rückzahlung als Minusbeträge eingeben!) am             EURam             EURam             EURam             EUR**Summe       EUR****noch auszahlbare Zuwendung:       EUR** |

|  |
| --- |
| Im laufenden Jahr ist/sind folgende Zahlungsverpflichtung/en noch zu erfüllen / sind bereits erfüllt worden: |
| bis zum       | für       | in Höhe von       EUR |
| bis zum       | für       | in Höhe von       EUR |
| bis zum       | für       | in Höhe von       EUR |
| bis zum       | für       | in Höhe von       EUR |

|  |
| --- |
| Beantragt wird (Zutreffendes bitte ankreuzen):[ ]  eine Abschlagszahlung[ ]  eine weitere Abschlagszahlung[ ]  die Auszahlung des Gesamtbetrages**in Höhe von       EUR** |

|  |
| --- |
| Die Überweisung soll bis imim      (Monat)       (Jahr) oderam      (Datum)auf folgendes KontoBank:      IBAN:      BIC:       |

|  |
| --- |
| Weiterer Abschlagszahlungen [ ]  in Höhe von       EUR werden für den       (Monat)      (Jahr) erwartet.[ ]  sind nicht erforderlich. Die Maßnahme ist abgeschlossen. |

Mir ist bekannt, dass, soweit Mittel im vorgegebenen Zeitraum nach der Auszahlung zur Erfüllung des Zuwendungszwecks nicht in Anspruch genommen werden und der Zuwendungsbescheid nicht zurückgenommen oder widerrufen ist, für die Zeit bis zur zweckentsprechenden Verwendung Zinsen in Höhe von fünf von Hundert über dem jeweiligen Basiszinssatz nach § 247 (1) BGB jährlich erhoben werden. (vgl. § 49 a (3) Verwaltungsverfahrensgesetz Brandenburg)

Ich erkläre, dass die Mittel innerhalb von zwei Monaten nach der Auszahlung bei Einsatz anteiliger Eigenmittel für fällige Zahlungen verbraucht werden und die angeforderten Auszahlungen dem erzielten Submissionsergebnis entspricht.

     ,

Ort, Datum Stempel / Siegel rechtsverbindliche Unterschrift

|  |  |
| --- | --- |
| (Von Bewilligungsbehörde auszufüllen)Geprüft von In Verbindung mit Vermerk vom  | Sachlich und rechnerisch richtig mit       EUR. |