

**Schlussabrechnung
nach Abschluss der behindertengerechten Umbaumaßnahmen**

Zuschussempfänger: _____

Anschrift: _____

Bauort (falls abweichend): _____

Ich versichere/Wir versichern, dass zu den vorgesehenen Maßnahmen vor Bewilligung des Kostenzuschusses keine Aufträge erteilt wurden sowie mit den Arbeiten nicht begonnen wurde und die Maßnahmen nun abgeschlossen sind, die Arbeiten von ordnungsgemäß angemeldeten Gewerbebetrieben ausgeführt worden sind (soweit nicht Selbsthilfe geleistet wurde) und dass die angegebenen Kosten tatsächlich entstanden sind und jederzeit durch Rechnungen belegt werden können. Für Prüzzwecke werden die Rechnungen mindestens 3 Jahre aufbewahrt.

Ort, Datum

Unterschrift(en) aller Zuschussempfänger (= Eigentümer)

Rechnungsdatum	ausführende Firma	Art der Maßnahme (z.B. Badumbau)	Rechnungsbetrag in EUR
Summe			

Stellungnahme des Magistrats/Kreisausschusses:

Die vorstehenden Angaben wurden geprüft und die durchgeführten Maßnahmen durch Fotos bzw. eine Vor-Ort-Besichtigung belegt.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift(en) Magistrat/Kreisausschuss