|  |  |
| --- | --- |
| An die Wirtschafts- und Infrastrukturbank Hessen rechtlich unselbstständige Anstalt in der  Landesbank Hessen-Thüringen Girozentrale  533400 Infrastruktur I  60297 Frankfurt am Main |  |

Abruf von Fördermitteln aus dem Hessischen Kommunalinvestitionsprogramm und dem Kommunalinvestitionsförderungsprogramm des Bundes

|  |  |
| --- | --- |
| **Ident-Nr. Land** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fördermittelempfänger** | |
| Name  Zuständiger Ansprechpartner  Telefon / Fax / E-Mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Investitionsvorhaben** | |
| Name der Einrichtung  Gebäude / Gebäudeteil / Maßnahme  PLZ, Ort  Straße, Hausnummer |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Hiermit werden abgerufen**  **EUR**  **(max. 90 % der förderfähigen fälligen Zahlungen)** |  |

Die Belegliste-Abruf oder der Verwendungsnachweis sind beigefügt.

|  |  |
| --- | --- |
| **Auszahlung** | |
| Die Auszahlung wird erbeten auf das Konto  Kontoinhaber:  IBAN:  bei Kreditinstitut: |  |

**Der Fördermittelempfänger versichert, dass**

* **mit der Maßnahme im Sinne der Förderrichtlinie begonnen wurde;**
* **die Förderquote von maximal 90 Prozent der förderfähigen Kosten nicht überschritten wird;**
* **die förderfähigen Ausgaben um etwaige Rückeinnahmen reduziert wurden. Die entsprechenden Angaben werden im Rahmen des Verwendungsnachweisverfahrens erbracht;**

**Der Fördermittelempfänger bestätigt, dass er bei der Planung der angemeldeten Maßnahme Wirtschaftlichkeitsbetrachtungen herangezogen hat bzw. bei der Durchführung der Maßnahme heranziehen wird und die Grundsätze der Wirtschaftlichkeit und Sparsamkeit beachtet. Die Wirtschaftlichkeitsbetrachtung ist zu dokumentieren und bei Anforderung vorzulegen.**

**Abrufe setzen voraus, dass die abgerufenen Mittel zur anteiligen Begleichung erforderlicher Zahlungen benötigt werden.**

Sofern der Komplementäranteil (Ko-Finanzierung) durch Eigenmittel des Fördermittelempfängers erbracht wird, bestätigt dieser, dass die Eigenmittel in Höhe von mindestens einem Neuntel des abgerufenen Bundeszuschusses vorhanden sind und entsprechend eingesetzt werden.

|  |  |
| --- | --- |
| Ort / Datum |  |
| Namen der Unterzeichner in Druckbuchstaben + Amtsbezeichnung | Unterschriften |
| 1) | 1) |
| 2) | 2) |