

**Schlussabrechnung**  
nach Abschluss der behindertengerechten Umbaumaßnahmen

Wohnung(en) in \_\_\_\_\_

Zuschussempfänger: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Ich versichere/Wir versichern, dass die vorgesehenen Maßnahmen nicht vor Bewilligung des Kostenzuschusses begonnen waren und 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

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

Stellungnahme des Magistrats/ Kreisausschusses:

Vorstehende Angaben geprüft. Durchgeführte Maßnahmen wurden durch Fotos bzw. eine Vor-Ort-Besichtigung belegt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift(en) Magistrat/Kreisausschuss