

KOMM-AN NRW 2020

Auszahlung der Zuwendung

Absender	Ort, Datum
	Telefon
Bewilligungsbehörde Kreis Soest Kommunales Integrationszentrum Hoher Weg 1-3 59494 Soest	Eingangsstempel
Bezug: Zuwendungsbescheid	
vom (Datum)	Aktenzeichen 50.68.03.21._____
Zweck Landesförderprogramm KOMM-AN NRW 2020	
Der Bescheid ist bestandskräftig <input type="checkbox"/> Durch Ablauf der Rechtsbehelfsfrist; Klage wurde nicht erhoben. <input type="checkbox"/> durch Rechtsbehelfsverzicht, der hiermit ausdrücklich erklärt wird.	
Die bewilligte Zuwendung wird unter Beachtung der Nr. 1.4 der Allgemeinen Nebenbestimmungen (ANBest-G / ANBest-P)	
<input type="checkbox"/> in voller Höhe von	€
<input type="checkbox"/> in Höhe eines Teilbetrages von angefordert.	
Die Summe setzt sich folgendermaßen zusammen:	
Baustein A1a (Renovierung):	€
Baustein A1b (Ausstattung):	€
Baustein A2 (lfd. Betrieb):	€
Baustein B1 (Begleitung):	€
Baustein B2 (Maßnahmen):	€
Baustein C1 (Printmedien):	€
Baustein C2 (Internetmedien):	€
Baustein C3 (Übersetzungen):	€
Baustein D1 (Qualifizierung):	€
Baustein D2 (Austausch):	€

Begründung:

Der Mittelbedarf ist gegeben, weil die Zuwendung voraussichtlich innerhalb von zwei Monaten nach Auszahlung für fällige Zahlungen im Rahmen des Zuwendungszweckes benötigt wird.

Die bereits erhaltenen Teilbeträge von insgesamt

	€
--	---

sind zweckentsprechend verwendet worden.

Es sind bisher keine Teilbeträge ausgezahlt worden.

Um Überweisung des angeforderten Betrages auf

IBAN:

BIC:

bitte ich.

Sonstiges:

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift