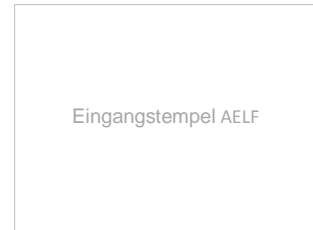


Name des Antragstellers / der Antragstellerin		Betriebsnummer DE 09
Straße, Hausnummer, ggf. Ortsteil		IBAN DE
PLZ, Ort		BIC
Telefonnummer	Fax	E-Mail-Adresse
		Antrags-Nummer (Projektnummer) SL4 -

An das
Amt für Ernährung, Landwirtschaft und Forsten (AELF)

(Straße, Nr.)

(PLZ, Ort)



Zahlungsantrag zum Bayerischen Sonderprogramm Landwirtschaft (BaySL)

Bitte lesen Sie vor der Bearbeitung des Zahlungsantrages **das Merkblatt** aufmerksam durch

Hiermit beantrage(n) ich/wir

die Auszahlung einer Förderung auf der Grundlage der mit beiliegenden Originalbelegen (einschl. Zahlungsnachweisen) nachgewiesenen **zuwendungsfähigen Ausgaben** der Belegliste(n) **(Anlagen)**

zum Zuwendungsbescheid vom:		
Aktenzeichen:		
<input type="checkbox"/> Die Maßnahme ist abgeschlossen.		
Datum 1. Rechnung (zuwendungsfähig):		
Datum letzte Rechnung (zuwendungsfähig):		

Anlagen (Anzahl):

	Belegliste(n)	
	Originalrechnungen einschl. Zahlungsnachweisen	
	Auftragsbestätigungen, Kaufverträge, Werkverträge usw.	
	Sonstige Anlagen: _____	
	Ggf. Besprechungsprotokoll zum Baubeginn, Schlussprotokoll (bei betreuten Fällen)	

A Angaben zum Projekt

1. Sachbericht	Kontroll- und Bearbeitungsvermerke der Bewilligungsstelle
<p>1.1 Kurzdarstellung des durchgeführten Investitionsvorhabens und ggf. eingetretene Änderungen gegenüber der Bewilligung (ggf. Beiblatt verwenden).</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
<p>1.2. Sonstiges (andere Verwendung, zwischenzeitliche Übergabe oder Verpachtung, sonstige förderrelevanten Mitteilungen usw.)</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	

2. Finanzierung							
2.1 Finanzierungsplan							
<input type="checkbox"/>	Die Finanzierung erfolgte entsprechend dem Finanzierungsplan im Zuwendungsbescheid.						
<input type="checkbox"/>	Die Finanzierung hat sich wie folgt geändert (ggf. Beiblatt verwenden).						
<hr/>							
<hr/>							
2.2 Hinzutretende Deckungsmittel nach Nr. 2.1. ANBestP							
<input type="checkbox"/>	Nein						
<input type="checkbox"/>	Ja - folgende Deckungsmittel sind hinzugetreten						
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">Art der Deckungsmittel</th> <th style="width: 50%;">Betrag</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><hr/></td> <td style="text-align: right;"><hr/> EUR</td> </tr> <tr> <td><hr/></td> <td style="text-align: right;"><hr/> EUR</td> </tr> </tbody> </table>		Art der Deckungsmittel	Betrag	<hr/>	<hr/> EUR	<hr/>
Art der Deckungsmittel	Betrag						
<hr/>	<hr/> EUR						
<hr/>	<hr/> EUR						

B Erklärungen

In Kenntnis der strafrechtlichen Bedeutung unvollständiger oder falscher Angaben (subventionserhebliche Tatsachen) versichere/n ich/wir, dass

- ich/wir die Verpflichtungen und Hinweise des Merkblatts zum Zahlungsantrag zur Kenntnis genommen und beachtet habe/n,
- die Einnahmen und Ausgaben nach den Rechnungsunterlagen im Zusammenhang mit dem geförderten Vorhaben angefallen sind,
- die Angaben mit den Büchern und den Belegen übereinstimmen,
- die Zuwendung ausschließlich zur Erfüllung des im Zuwendungsbescheid näher bezeichneten Zuwendungszwecks verwendet wird/wurde,
- die im Zuwendungsbescheid genannten Bedingungen und Auflagen einschließlich der dort enthaltenen Nebenbestimmungen eingehalten werden,
- die Ausgaben notwendig waren und wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist,

Mir/Uns ist bekannt, dass

- die Zuwendung im Falle ihrer zweckwidrigen Verwendung der Rückforderung und der Verzinsung unterliegt,
- geltend gemachte Auszahlungsbeträge, die den von der zuständigen Behörde ermittelten Auszahlungsbetrag übersteigen, gekürzt werden.

Ich/wir versichere(n), dass meine/unsere Angaben in diesem Antrag und in den eingereichten Unterlagen richtig und vollständig sind.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers/der Antragsteller(in)¹

Erklärung des Betreuers:

- Mit den in diesem Zahlungsantrag geltend gemachten Ausgaben wurden Maßnahmen gemäß Förderantrag und Zuwendungsbescheid realisiert.
- Die in der Belegliste genannten und eingereichten Einzelbelege und Zahlungsnachweise wurden von mir auf Vollständigkeit, sachliche und rechnerische Richtigkeit geprüft.

Ort, Datum

Unterschrift des Betreuers

¹ bei Personengesellschaften/juristischen Personen die mit der Geschäftsführung beauftragte Person