Neu-eingabe

Druck

Antragsteller/-in	Betriebsnummer Antragsteller/-in 09
Bezeichnung des Projektes	Geschäftszeichen/Projektnummer (lt. Bewilligungsbescheid)

Bestätigung der erbrachten Leistungen (EIP-Agri)

Im Zahlungsantrag beantragter Zeitraum (Abrechnungszeitraum): _____ bis einschließlich _____

Angestellte Person: _____ _____
Name, Vorname *Geburtsdatum*

Bestätigung der zuständigen Personalstelle des Antragstellers

Hiermit wird bestätigt, dass der/die Arbeitnehmer/in _____
Name, Vorname
für das oben genannte Projekt im oben genannten Abrechnungszeitraum bei

_____ folgendermaßen beschäftigt war:

☐ _____ Arbeitsstunden

oder

☐ mit einem Stellenumfang von _____ %

Mir ist bekannt, dass diese Angaben subventionserheblich im Sinne des § 264 StGB i. V. m. Art. 1 des Bayer. Subventionsgesetzes, § 2 des Subventionsgesetzes sind und wegen Subventionsbetrug bestraft werden kann,
- wer über subventionserhebliche Tatsachen unrichtige oder unvollständige Angaben macht
- oder den Subventionsgeber über subventionserhebliche Tatsachen in Unkenntnis lässt.

_____ _____
Ort, Datum *Unterschrift der zuständigen Personalstelle des Antragstellers*

Bestätigung der beim Antragsteller angestellten Person

Ich bestätige, dass ich für das oben genannte Projekt im genannten Abrechnungszeitraum bei

_____ folgendermaßen beschäftigt war:

☐ _____ Arbeitsstunden

oder

☐ mit einem Stellenumfang von _____ %.

Mir ist bekannt, dass diese Angaben subventionserheblich im Sinne des § 264 StGB i. V. m. Art. 1 des Bayer. Subventionsgesetzes, § 2 des Subventionsgesetzes sind und wegen Subventionsbetrug bestraft werden kann,
- wer über subventionserhebliche Tatsachen unrichtige oder unvollständige Angaben macht
- oder den Subventionsgeber über subventionserhebliche Tatsachen in Unkenntnis lässt.

_____ _____
Ort, Datum *Unterschrift des/der Angestellten*

StMELF – P3/134-11.2023