|  |  |
| --- | --- |
| **Antrag auf Auszahlung****EIP**(Die grau hinterlegten Felder sind nicht vom Antragsteller auszufüllen) | **EIP** |
| Richtlinie über die Gewährung von Zuwendungen zur Umsetzung der Europäischen Innovationspartnerschaft für Produktivität und Nachhaltigkeit in der Landwirtschaft (EIP-Agri-NRW-RL)vom 16.02.2024 | Eingangsstempel |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **An das**

|  |
| --- |
| **Landesamt für Verbraucherschutz** |
| **und Ernährung** |
| **Nordrhein-Westfalen** |
| **- Fachbereich 4.3 -** |
| **40208 Düsseldorf** |

 |
| **Maßnahme-Nr.: 276****Antragseingang erfasst****am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****durch \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **1. Antragsteller/-in** |
| Name, Vorname: | Lfd. Nr. Antrag: \_\_\_\_\_\_\_\_**Hinweis:**Der Antrag kann nur bearbeitet werden, wenn dieAngaben vollständig sind und der Antrag rechtzeitigeingereicht wird. |
| Straße, Hausnummer: |
| PLZ, Wohnort: | Unternehmernummer: |
| (Für die Auszahlung wird auf die zu o.g. Unternehmernummer gespeicherte Bankverbindung des Geschäftskontos zurückgegriffen) |
| **2. Bewilligtes Projekt**Durch Zuwendungsbescheid des LAVE NRWvom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , Aktenzeichen \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_wurden zur Finanzierung des u.a. Projektes Mittel bewilligt in Höhe von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€.Kurzbezeichnung des Projektes:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **3. Art des Auszahlungsantrags** (laufende Nummerierung bezogen auf das bewilligte Vorhaben)🞎 Teilauszahlung Nr.\_\_\_\_\_\_ 🞎 Restauszahlung = lfd. Teilauszahlung Nr. \_\_\_\_\_ 🞎 Gesamtauszahlung (=lfd.Nr. 1) |
| **4. Ausgaben / Finanzierung** (Angaben entsprechend EU-Regelungen/ELER) | Betrag gemäß den beigefügten Rechnungsbelegen in € | **von der Bewilligungsbehörde****festgestellter Betrag****in €** |
| 1. Gesamtausgaben inkl. MwSt.
 |  |  |
| 1. Abzgl. nicht zuwendungsfähiger Ausgaben wie
* ggf. MwSt.:
* ggf. Einnahmen:
* ggf. Sonstiges:
 |  |  |
| 1. Zuwendungsfähige Gesamtausgaben

 (= Zeile a abzgl. Zeile b) |  |  |
| 1. Beantragter Auszahlungsbetrag

(Höchstbetrag siehe Zuwendungsbescheid) |  |  |
| 1. Verbleibender Finanzierungsanteil

 (= Zeile c abzgl. Zeile d) |  |  |

|  |
| --- |
| **5. Bestätigung**  |
| Es wird bestätigt, dass |
| - |  die Allgemeinen und Besonderen Nebenbestimmungen des Zuwendungsbescheides beachtet wurden, |
| - |  die Einnahmen und Ausgaben mit den Büchern und Belegen übereinstimmen, |
| - |  die Vergaberichtlinien eingehalten wurden, |
| - |  bei Beschaffungen die Geräte inventarisiert wurden, |
| - |  die Ausgaben im Rahmen der durchgeführten Maßnahme notwendig waren, wirtschaftlich und sparsam ver- fahren wurde und die Angaben im Verwendungsnachweis mit den Belegen übereinstimmen. |
|   |  |
| **6. Versicherung**Ich versichere, dass gegen mich in den letzten 5 Jahren keine Geldbuße von wenigstens 2.500 Euro nach § 404 Abs. 2 Nr. 3 des Dritten Buches Sozialgesetzbuch rechtskräftig verhängt oder ich nicht nach den §§ 10, 10a oder 11 des Schwarzarbeitsbekämpfungsgesetzes zu einer Freiheitsstrafe von mehr als drei Monaten oder einer Geldstrafe von mehr als 90 Tagessätzen verurteilt wurde.Ich versichere, dass die Zuwendungen nicht zur Finanzierung terroristischer Aktivitäten eingesetzt werden, und dass ich keine terroristische Vereinigung bin oder terroristische Vereinigungen unterstütze. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ort, Datum) |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Name in Druckbuchstaben) (Unterschrift des / der Vertretungsberechtigten) |
|  |  |
| **Nur von der Bewilligungsbehörde auszufüllen:**Die Sichtprüfung des Antrags (ist erfolgt. Der Antrag wird zur Erfassung freigegeben | Antrag istvollständig | Antrag istplausibel | Antrag ist gültig | Auszahlungsdaten erfasst |
| Datum, Unterschrift der Prüferin / des Prüfers | Datum, Unterschrift der Erfasserin / des Erfassers |
| Bei ursprünglicher Ungültigkeit des Antrages gültig am: erfasst am: durch: |
| **Begründung für nicht zeitnahe Antragseingangserfassung (Erfassung mehr als 7 Tage nach Eingang):** |
| **Sofern Inaugenscheinnahme erforderlich:**Inaugenscheinnahme erfolgt am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ durch: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Kürzungen und Sanktionen aufgrund der Verwaltungskontrolle** |
| Beantragter Auszahlungsbetrag (a) in €: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Festgestellter Betrag (b) in €: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Differenz in € (a-b) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Vergabeverstöße (aktuelle und bisher nicht berücksichtigte):Festsetzung eines prozentualen Korrektursatzes auf den von der Vergabe betroffenen festgestellten Betrages** | **Sanktionsbetrag****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €** |
| **Verstöße gegen Verpflichtungen oder sonstige Auflagen (aktuelle und bisher nicht berücksichtigte):****Festsetzung eines prozentualen Korrektursatzes von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ % auf den gesamten kumulierten Auszahlungsbetrag in Höhe von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € ( = festgestellter Betrag (b))** Der Korrektursatz ist auch auf die folgenden Auszahlungen anzuwenden. | **Sanktionsbetrag****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €** |
| **Auszahlungsbetrag (abzüglich aller Sanktionsbeträge (ohne VOK))** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €** |