

Absender

Eingangsstempel

Landesförderinstitut  
 Mecklenburg-Vorpommern  
 Postfach 16 02 55  
 19092 Schwerin

Aktenzeichen

LES

-

-

### Überprüfung der Erfüllung des Zweckbindungszwecks innerhalb des Zweckbindungszeitraums

<b>Erklärung zur Einhaltung der Zweckbindungsdauer</b>		
Zuwendungsbescheid vom:	.....	
Projekt (Bezeichnung):	.....	
Wir bestätigen, dass die gemäß Ziffer II. des vorgenannten Bescheids des Landesförderinstituts Mecklenburg-Vorpommern geforderte Bestimmung zur Einhaltung der zweckentsprechenden Nutzung der geförderten Baumaßnahme für den festgelegten Zeitraum von		
<input type="checkbox"/> 5 Jahre für sog. kleinere Vorhaben (max. Förderhöhe 500 TEUR) <input type="checkbox"/> 10 Jahre für sog. größere Vorhaben (max. Förderhöhe 5.000 TEUR)		
nach Ende des Bewilligungszeitraums (Zweckbindungszeitraum) erfüllt wird.		
<b>Bitte beantworten Sie nachfolgende Fragen:</b>	<b>Ja</b>	<b>Nein*</b>
Die geförderte Maßnahme wird zweckentsprechend genutzt und erhalten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die geförderte Maßnahme befindet sich nach wie vor im Eigentum des Zuwendungsempfängers (gleichgestellt ist der langfristig nutzungsberechtigte Besitzer oder Erbbauberechtigte).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Für den Fall einer Beantwortung mit „Nein“ bitten wir um konkrete Erläuterung zum Sachverhalt in einer separaten Anlage.		
Bei <input checked="" type="checkbox"/> bitte zutreffendes ankreuzen!		
<b>Subventionserheblichkeit der Angaben:</b>		
Mir/Uns ist bekannt, dass die in diesem Formular getätigten Angaben subventionserheblich im Sinne des § 264 StGB sind.		
Datum	Unterschrift/en	