

Absender

Landesförderinstitut
 Mecklenburg-Vorpommern
 Postfach 16 02 55
 19092 Schwerin

Eingangsstempel

Aktenzeichen

Abschließende Erklärung zur Einhaltung der Zweckbindungsfrist

Formular bitte vollständig ausfüllen!

Bei ☐ bitte Zutreffendes ankreuzen!

1. Zuwendungsempfänger

1.1 Name des Zuwendungsempfängers

1.2 Projekt/Bezeichnung

1.3 Zuwendungsbescheid vom

1.4 Ende Bewilligungszeitraum

1.5 Ende Zweckbindungsfrist

Der Zuwendungsempfänger bestätigt, dass die Bestimmung zur Einhaltung der zweckentsprechenden Nutzung des geförderten Projekts bzw. der geförderten Gegenstände für den festgelegten Zeitraum - Zweckbindungsfrist - erfüllt wird.

In diesem Zusammenhang wird bestätigt, dass das geförderte Projekt nach wie vor

- sich im Eigentum des Begünstigten befindet.
- sich am beantragten Investitionsort befindet.
- zur Verbesserung und Unterstützung des Gesundheitssystems im Rahmen der Krisenbewältigung im Zusammenhang mit der COVID-19-Pandemie beiträgt.
- überwiegend zur medizinischen Versorgung von Patienten und Patientinnen des Zuwendungsempfängers eingesetzt wird.

Ja Nein

☐ ☐

☐ ☐

☐ ☐

☐ ☐

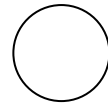
Für den Fall einer Beantwortung mit „Nein“ wird um konkrete Erläuterung zum Sachverhalt in einer separaten Anlage gebeten.

Mit der abschließenden Erklärung ist ein Sachstandbericht einzureichen. Dieser kann unter Angabe des Aktenzeichens, Ende der Zweckbindungsfrist und Angabe der Nutzungsjahre formlos erstellt werden. Aus dem Sachstandbericht muss insbesondere hervorgehen, wofür und zu welchen Nutzungsanteilen das geförderte Vorhaben im Zweckbindungszeitraum eingesetzt wurde.

Dem Zuwendungsempfänger ist bekannt, dass die in diesem Formular getätigten Angaben subventions-
erheblich im Sinne des § 264 StGB sind.

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift/en



Stempel
Zuwendungsempfänger