|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  Anschrift der Kommune |
| An die |  |  |
| Bezirksregierung Münster |  |  |
| Domplatz 1-3, Dezernat 31.3 |  |  |
| 48143 Münster |  |  |

**Beendigungsanzeige**

**zu einer Maßnahme im Rahmen von Kapitel 2 KInvFöG NRW[[1]](#footnote-1)1)**

|  |  |
| --- | --- |
| Ident-Nr. der Maßnahme: |  |
| Bezeichnung der Maßnahme: |  |
|  |  |
| Beginn der Maßnahme: |  |
| Ende der Maßnahme: |  |
| Gesamtkosten: |  | Euro |
|  davon | Mittel Dritter |  | Euro |
| eigene Mittel (Eigenanteil) |  | Euro |
|  |  |
| Ort, Datum | Unterschrift und Stempel/Siegel |

**Bestätigung**

**gemäß § 15 Absatz 3 KInvFöG NRW**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Die Maßnahme entspricht den Voraussetzungen des § 12 KInvFG[[2]](#footnote-2)2). |  bestätigt |
| 2. | Eine Doppelförderung gemäß § 14 i.V.m. §4 Absatz 1 KInvFG liegt nicht vor. |  bestätigt |
| 3. | Die Nachhaltigkeit der Maßnahme gemäß § 14 i.V.m. §4 Absatz 3 KInvFG liegt vor. |  bestätigt |
| 4. | Die Vorgaben des § 13 KInvFG werden erfüllt. |  bestätigt |
| 5. | Die abgerufenen Mittel werden zur anteiligen Begleichung erforderlicher Zahlungen benötigt (§ 14i.V.m. § 6 Absatz 2 Satz 2 KInvFG).  |  bestätigt |
| 6. | **Alle übrigen Bestimmungen aus dem Zuwendungsbescheid wurden eingehalten.** |  bestätigt |
| 7. | **Die zweckentsprechende Verwendung der Mittel wurde durch die örtliche Rechnungsprüfung bescheinigt.**  |  bestätigt |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Ort, Datum | Unterschrift Hauptverwaltungsbeamt/in/er oder Vertretung im Amt und Stempel/Siegel |

1. 1) KInvFöG NRW: Gesetz zur Umsetzung des Kommunalinvestitionsförderungsgesetzes in Nordrhein‑Westfalen [↑](#footnote-ref-1)
2. 2) KInvFG: Kommunalinvestitionsförderungsgesetz [↑](#footnote-ref-2)