

An die
Bezirksregierung Düsseldorf
Projektgruppe Konjunkturpaket II
Raum 20.60
Am Bonneshof 35
40474 Düsseldorf

Anschrift Zuwendungsempfänger

.....
.....
.....
.....

Mittelabruf

Ident-Nr. der Maßnahme:

Name der Maßnahme:
.....

Kassenzeichen:

Höhe der erforderlichen Zahlung:00 Euro

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift und Stempel/Siegel

Bestätigung

gemäß § 11 Absatz 2 Investitionsförderungsgesetz NRW

1. Die Maßnahme entspricht den Voraussetzungen des § 3 Absatz 1 Nummer 1 oder 2 ZulnVG. ☐ bestätigt
2. Die Zusätzlichkeit der Maßnahme nach § 3a ZulnVG und § 4 Absatz 1 Satz 4 VV ZulnVG liegt vor. ☐ bestätigt
3. Eine Doppelförderung gemäß § 4 Absatz 1 und 2 ZulnVG liegt nicht vor. ☐ bestätigt
4. Die Nachhaltigkeit der Maßnahme gemäß § 4 Absatz 3 ZulnVG liegt vor. ☐ bestätigt
5. Die Voraussetzungen des § 5 ZulnVG werden erfüllt. ☐ bestätigt
6. Die abgerufenen Mittel werden zur anteiligen Begleichung erforderlicher Zahlungen benötigt (§ 6 Absatz 2 Satz 2 ZulnVG). ☐ bestätigt
7. **Alle übrigen Bestimmungen aus dem Zuwendungsbescheid wurden eingehalten.** ☐ bestätigt

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Hauptverwaltungsbeamten/in/er oder Vertretung im Amt und Stempel/Siegel