

Muster-Prüfvermerk für Verwendungsnachweisprüfungen

zur ordnungsgemäßen Durchführung des Operationellen Programms EFRE Saarland
„Regionale Wettbewerbsfähigkeit und Beschäftigung“ 2007 - 2013

Projektnummer (Feld 8 der 41-Felder):		
1. Allgemeine Angaben zur Bewilligung		
Projektbezeichnung:		
Aktenzeichen:		
Fördermittelempfänger:		
Straße, Hausnummer:		
PLZ, Ort:		
Telefon:		
Ansprechpartner:		
Antragstellung:	Datum:	
Antragseingang:	Datum:	
Zuwendungsbescheid:	Datum:	
Änderungsbescheide:	Datum:	
Zustimmung zum vorzeitigen Maßnahmebeginn:	Datum:	
Ende des Bewilligungszeitraums:	Datum:	
Frist zur Vorlage des Verwendungsnachweises:	Datum:	
2.	Höhe der zuwendungsfähigen Ausgaben und der Zuwendung	
	Zuwendungsbescheid	Nach Prüfung Verwendungsnachweis
Gesamtausgaben (einschl. nicht zuschussfähige Ausgaben) in €:		
Zuschussfähige Gesamtausgaben in €: Davon:		
Öffentliche Ausgaben:		
EFRE-Mittel:		
Nationale öffentliche Mittel:		
Private Mittel zur EFRE-Kofinanzierung:		

3.	Mittelabruf- und sonstige Prüfungen / Kontrollen	Ja	Nein	Bemerkungen
3.1	Insgesamt seit Projektbeginn abgerufene Mittel in €:			
3.2	Insgesamt seit Projektbeginn als förderfähig anerkannte Kosten in €:			
3.3	Es wurden / werden Vor-Ort-Kontrollen durchgeführt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4	Falls nein: Begründung			
3.5	Es gab bereits Beanstandungen bei Mittelabrufprüfungen und / oder sonstigen Prüfungen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6	Falls ja: Ergriffene Abhilfemaßnahmen waren erfolgreich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.7	Eine Unregelmäßigkeitsmeldung wurde vorgenommen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.8	Der Bewilligungszeitraum wurde verlängert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.9	Falls ja: Bis _____ mit Schreiben / Änderungsbescheid vom:			
4.	Prüfungsunterlagen	Ja	Nein	Bemerkungen
4.1	Datum Verwendungsnachweis			
4.2	Eingegangen am			
4.3	Es wurden Unterlagen nachgefordert:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.4	Eingang nachgeforderter Unterlagen:	Datum:		
4.5	Gesamtkosten laut Verwendungsnachweis in €:			
4.6	Der Verwendungsnachweis wurde fristgerecht vorgelegt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.7	Falls nein: Überschreitung der Frist um _____			
4.8	Der Verwendungsnachweis ist vollständig:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1. Formblatt Verwendungsnachweis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2. Sachbericht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3. Zahlenmäßiger Nachweis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4. Originalbelege (Einnahme- und Ausgabebelege)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5. Erklärung, dass die Ausgaben notwendig waren, dass wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist und dass die Angaben mit den Büchern und den Belegen übereinstimmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Sonstige Unterlagen:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.9	Der Verwendungsnachweis ist mit Datum und Unterschrift der berechtigten Person versehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Umfang der Verwendungsnachweisprüfung	Ja	Nein	Bemerkungen
5.1	Es handelt sich um eine Stichprobe bei der Belegauswahl.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2	Dokumentation der Stichprobenmethode liegt vor (im Anhang)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3	Eine Aufstellung der ausgewählten und geprüften Belege liegt vor (im Anhang).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.4	Mit Abschluss der VN-Prüfung wurden Belege in dem der Prüfquote für den jeweiligen Maßnahmebereich entsprechenden Umfang geprüft (Prüfquoten siehe Handbuch Ziffer II_3.15.3).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.5	Name, Rechtsform, Anschrift und Bankverbindung des Zuwendungsempfängers stimmen mit den Angaben im Zuwendungsbescheid überein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Prüfung des Sachberichts	Ja	Nein	Bemerkungen
6.1	Im Sachbericht sind die Verwendung der Zuwendung sowie die erzielten Ergebnisse dargestellt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.2	Das Projekt wurde ohne wesentliche inhaltliche Änderungen durchgeführt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.3	Falls nein: Die Änderungen waren notwendig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.4	Die Änderungen wurden vor Umsetzung der bewilligenden Stelle gemeldet und von ihr genehmigt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Prüfung des zahlenmäßigen Nachweises	Ja	Nein	Bemerkungen
6.5	Die Belegliste enthält alle mit dem Zweck zusammenhängenden Ausgaben in zeitlicher Reihenfolge.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.6	Die Belegliste enthält die erforderlichen Angaben (Kostenart, Rechnungsdatum, Rechnungsgegenstand, Empfänger, Zahlungsdatum, Betrag).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.7	Der Zuwendungsempfänger ist für die Maßnahme vorsteuerabzugsberechtigt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.8	Falls ja: Die Abrechnung der Rechnungsbeträge erfolgt auf Nettobasis.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.9	Der Abzug von Skonto und sonstigen Nachlässen wurde berücksichtigt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.10	Die geltend gemachten Ausgaben wurden innerhalb des Bewilligungszeitraums getätigt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.11	Die geltend gemachten Ausgaben liegen innerhalb der Programmlaufzeit 2007 – 2013.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.12	Bei Projekten, die unter Art. 55 VO (EG) Nr. 1083/2006 fallen: Die Einnahmeermittlung ist plausibel.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Nettoeinnahmen wurden korrekt berücksichtigt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.13	Sonstige projektrelevante Einnahmen wurden entsprechend nationalem Haushaltsrecht berücksichtigt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.14	Falls relevant: Das Besserstellungsverbot gem. § 44 (4) LHO wurde beachtet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.15	Mit der Maßnahme wurde nach Erteilung der Zustimmung zum vorzeitigen Maßnahmebeginn bzw. des Zuwendungsbescheides begonnen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Prüfung der Rechnungs- und Zahlungsbelege:	Ja	Nein	Bemerkungen
6.16	Alle Rechnungen liegen im Original vor.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.17	Die Rechnungen weisen die erforderlichen Angaben auf (Betrag, Datum, Empfänger, erbrachte Leistung etc.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.18	Der Rechnungsadressat stimmt mit dem Zuwendungsempfänger überein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6.19	Das Datum der Leistungserbringung, das auf den Rechnungen angegeben ist, liegt innerhalb des Bewilligungszeitraums.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.20	Alle Zahlungsnachweise liegen im Original vor.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.21	Die Zahlungsbelege weisen die erforderlichen Angaben auf (Betrag, Datum, Empfänger, Kontonummer etc.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.22	Die Auszahlungsbeträge stimmen mit den Rechnungsbeträgen überein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.23	Die auf den Rechnungen angegebenen Kontonummern stimmen mit den Konten, auf die überwiesen wurde, überein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.24	Alle geltend gemachten Ausgaben können durch Rechnungen und Zahlungsbelege nachgewiesen werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.25	Die geprüften Originalbelege wurden mit dem Prüfstempel der EFRE-Verwaltungsbehörde versehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.26	Die nachgewiesenen Ausgaben entsprechen dem genehmigten Investitionsplan und dem Verwendungszweck.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.27	Eventuelle Abweichungen bewegen sich im zulässigen Rahmen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.28	Rechnerische Richtigkeit der geltend gemachten Ausgaben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.29	Eine unzulässige Doppelerfassung von Belegen wurde überprüft.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.30	Das Vorliegen einer unzulässigen Doppelförderung wurde überprüft.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.31	Die Belege / Unterlagen sind eindeutig den mit EFRE-Mitteln kofinanzierten Projekten zuordenbar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.32	Die materielle und finanzielle Abgrenzung der Fördermittel nach Zuwendungsbescheiden und Förderperioden ist sichergestellt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.33	Die Belege enthalten ein eindeutiges Zuordnungsmerkmal zum zahlenmäßigen Nachweis.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.34	Der Gegenstand der Rechnung ist förderfähig im Sinne der Regelungen hinsichtlich der Zuschussfähigkeit von EFRE-Ausgaben (Anlage 7 zur Checkliste EFRE-Förderfähigkeit).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.35	Die im Verwendungsnachweis und in den Mittelabrufen angegebenen Ausgaben stimmen überein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.36	Aufbewahrungsort für die Rechnungs- u. Zahlungsbelege bzw. sonstige relevante Unterlagen laut Angaben des Begünstigten:			
7.	Falls eine Vor-Ort-Kontrolle durchgeführt wurde: Bitte die Punkte 7.1 bis 7.8 ausfüllen.			
7.1	Bei der Vor-Ort-Kontrolle handelt es sich um eine Stichprobenprüfung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.2	Dokumentation der Stichprobenmethode bezüglich der Projektauswahl liegt vor (im Anhang).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.3	Im Rahmen der Vor-Ort-Kontrolle überprüfte Kosten:			
7.4	Die Projekte sind eindeutig als mit EFRE-Mitteln kofinanzierte Vorhaben identifizierbar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.5	Die Belege / Unterlagen der mit EFRE-Mitteln kofinan-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	zierten Projekte sind bei der Vor-Ort-Kontrolle separat prüfbar.			
7.6	Alle geförderten Gegenstände sind vorhanden / zu erbringende Lieferungen und Leistungen sind tatsächlich erbracht worden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.7	Ort und Datum der Prüfung:			
7.8	Name, Vorname des / der Teilnehmer des Begünstigten an der Vor-Ort-Kontrolle:			
8.	Einhaltung der EU-spezifischen Nebenbestimmungen	Ja	Nein	Bemerkungen
8.1	Aufgrund der Art bzw. der Höhe der Zuwendung waren / sind EU-Vorschriften zur Publizität einzuhalten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.2	Falls ja: Wie ist dies erfolgt:			
8.3	Geeignete Nachweise liegen vor.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.4	Falls relevant: Die Umweltvorschriften wurden eingehalten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.5	Folgende Aspekte wurden berücksichtigt (falls relevant):			
	Chancengleichheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Nichtdiskriminierung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Nachhaltigkeit			
	• Wirtschaftlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	• Sozial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	• Umwelt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.6	Falls relevant: Die Einhaltung der Vorschriften über die Vergabe öffentlicher Aufträge wurde geprüft. Prüfvermerke vom:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.7	Die Vorschriften über die Vergabe öffentlicher Aufträge wurden eingehalten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.8	Falls relevant: Die Vorschriften des Wettbewerbsrechts wurden eingehalten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.9	Die Dauerhaftigkeit des Vorhabens i. S. v. Art. 57 VO (EG) Nr. 1083/2006 ist nach derzeitigem Kenntnisstand gewährleistet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.10	Die im Zuwendungsbescheid festgelegten Indikatoren wurden erhoben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.11	Der Zuwendungsempfänger hat die sonstigen Berichtspflichten erfüllt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.12	Der Fördermittelempfänger ist dem Fördergebiet Saarland zuzuordnen bzw. das Vorhaben wurde im Saarland realisiert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Ergebnisse der Prüfung / Bestätigung	Ja	Nein	Bemerkungen
9.1	Die bewilligten Mittel wurden zweckentsprechend verwendet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.2	Die Mittel wurden wirtschaftlich und sparsam verwendet.			
9.3	Der Zuwendungszweck wurde mit den bewilligten Mitteln erreicht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9.4	Die Bestimmungen und Auflagen des Zuwendungsbescheides wurden eingehalten bzw. umgesetzt.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.5	Die Prüfung des VN hat zu Beanstandungen geführt.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.6	Falls ja: Nach Prüfung des Verwendungsnachweises wurden folgende Ausgaben als nicht zuwendungsfähig beurteilt:					
Beleg-Nr.	Zweck	Angegebener Betrag	Als zuwendungsfähig anerkannter Betrag	Begründung		
9.7	Sonstige Abweichungen / Beanstandungen:					
9.8	Eingeleitete Abhilfe- / Folgemaßnahmen					
9.9	Bei den o. g. Beanstandungen / Abweichungen handelt es sich um eine Unregelmäßigkeit.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.10	Eine Unregelmäßigkeitsmeldung ist erfolgt.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.11	Nach Prüfung des VN ist folgender Betrag zurückzufordern:					
9.12	Es werden Zinsen erhoben in Höhe von:					
9.13	Sonstige Feststellungen:					
9.14	Nach Prüfung des VN ergeben sich zuwendungsfähige Kosten in Höhe von:					
9.15	Nach Prüfung des VN auszahlender Betrag in €:					
10.	Angaben zur Prüfung					
10.1	Die Unterzeichnerin / der Unterzeichner bestätigt, dass die vorgenannten Prüfungen des Verwendungsnachweises durchgeführt wurden.					
10.2	Die Unterzeichnerin / der Unterzeichner bestätigt weiter, dass sie / er nicht an der Bewilligung bzw. der Antragsprüfung mitgewirkt hat und die Funktionstrennung eingehalten wurde.					
10.3	Vor-Ort-Kontrolle					
Name, Vorname		Dienststelle	Telefon	Datum	Unterschrift	
10.4	Verwendungsnachweis					
Name, Vorname		Dienststelle	Telefon	Datum	Unterschrift	