**EU-Schulprogramm NRW Programmteil Schulmilch**

Schuljahr 2024/2025

Landesamt für Verbraucherschutz und Ernährung Nordrhein-Westfalen

– Fachbereich 4.3 (Duisburg) –

40208 Düsseldorf

**Antrag auf Auszahlung**

**Zusammengefasster Liefernachweis (Zwischenverwendungsnachweis) für den Abrechnungszeitraum**

**Zum Zuwendungsbescheid vom** .................

**Az.: 17 - 06. 09. 01 - ........./2024**

**bewilligte Gesamtsumme laut Zuwendungsbescheid:** ................. €

* Name/Anschrift des **Zuwendungsempfängers**:  
  ………............................................................  
  ………............................................................

………............................................................

………............................................................

Folgende Angaben sind in einem Anhang zu diesem Antrag vom Zuwen­dungsempfänger zu machen:

* Es ist der Gesamtpreis aller Lieferungen für alle Einrichtungen zusammen darzustellen (**Zusammenfassung aller Lieferungen im Abrechnungszeitraum**).
* Es sind die ausgefüllten und gegengezeichneten **Liefernachweis-**Formulare (für jede Einrichtung ein Formular) **im Original** beizufügen.

**II. Beantragte Auszahlung**

1. Gesamtpreis aller Lieferungen (Summe der Anlage(n) „Zusammenfassung aller Lieferungen im Abrechnungszeitraum“) für den o.g. Abrechnungszeitraumin Höhe von

**………..........** €

1. abzüglich Drittmittelim Antragszeitraum ohne zweckgebundene Spenden in Höhe von

**………..........** €

1. abzüglich zweckgebundener Spenden im Antragszeitraum in Höhe von

**………..........** €

**=** **Beantragte Auszahlung** im Antragszeitraum:

**………..........** €

**III. Bestätigungen**

Es wird bestätigt, dassdie Allgemeinen und Besonderen Nebenbestimmungen des Zuwendungsbescheides beachtet wurden, die Angaben richtig sind, die Ausgaben notwendig waren, wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist und die Angaben mit den Büchern und Belegen übereinstimmen.

Ort, Datum Rechtsverbindliche Unterschrift

**Anlagen:**

**- Zusammenfassung aller Lieferungen im Abrechnungszeitraum**

**- Liefernachweise/Quittungen** (aller belieferten Einrichtungen im Original)

**-** [**Abrechnungsdatei(en) 2024/2025**](mailto:Abrechnungsdatei(en)%202024/2025)(vorab per Email an schulmilch@lave.nrw.de)