Antrag auf Zahlung - unbare Eigenleistungsaufstellung

FörderungswerberIn: Zuname, Vorname, Unternehmensbezeichnung	Betriebs-, Klientennummer	Antragsnummer

Belegdatum	Name des Leistungserbringers	Verwandtschafts-verhältnis	Tätigkeit bzw. eingebrachte Sachleistung	Einheit (Std. fm, usw.)	bewertet mit x Euro	Kosten beantragt	von der Bewilligungsstelle auszufüllen: Abweichung nicht saktionsrelevant	berechnet: **Kosten abzüglich nicht sanktions-relevanter Abweichung**	Abweichung sanktionsrelevant	berechnet: **Kosten abzüglich sanktions-relevanter Abweichung**	Anmerkung
Summe Kosten											

Ich bestätige hiermit als Leistungserbringer für den Förderungswerber oben aufgelistete Tätigkeiten erbracht zu haben.

Name des Leistungserbringers	Verwandtschafts-verhältnis	Unterschrift

Ich bestätige hiermit als Förderungswerber die Richtigkeit der Angaben

Ort, Datum	Unterschrift