**Formular A.3.3**

**Darstellung der Gesamtfinanzierung**

**1. ANGABEN ZUM PROJEKTPARTNER**

|  |  |
| --- | --- |
| Bezeichnung des Projektpartners | *Zur Eingabe hier klicken.* |
| Herkunftsland | **PL DE  Anderes Land** *Zur Eingabe hier klicken.* |
| Postleitzahl | *Zur Eingabe hier klicken.* |
| Ort | *Zur Eingabe hier klicken.* |
| Adresse (Straße, Hausnr., App.-Nr.) | *Zur Eingabe hier klicken.* |
| Umsatzsteuer-Identifikationsnummer (bei Bedarf) | *Zur Eingabe hier klicken* |
| Projekttitel | *Zur Eingabe hier klicken* |

**2. ANGABEN ZUR AUSSTELLENDEN INSTITUTION**

|  |  |
| --- | --- |
| Bezeichnung | *Zur Eingabe hier klicken.* |
| Herkunftsland | **PL DE  Anderes Land** *Zur Eingabe hier klicken.* |
| Sitz: Postleitzahl | *Zur Eingabe hier klicken.* |
| Sitz: Ort | *Zur Eingabe hier klicken.* |
| Sitz: Adresse (Straße, Hausnr., App.-Nr.) | *Zur Eingabe hier klicken.* |
| Umsatzsteuer-Identifikationsnummer (bei Bedarf) | *Zur Eingabe hier klicken* |

**3. DARSTELLUNG DER FINANZIELLEN LEISTUNGSFÄHIGKEIT DES PROJEKTPARTNERS**

**3.1 Vom Projektpartner zu finanzierender Betrag**

|  |  |
| --- | --- |
| Gesamtkosten (einschl. nicht förderfähige Kosten) des Projektpartners | *Zur Eingabe hier klicken.* |
| Beantragte Fördermittel der EU (EFRE) | *Zur Eingabe hier klicken.* |
| Sonstige Zuschüsse  (bitte Finanzierungsquellen ausschreiben) | *Zur Eingabe hier klicken.* |
| **Eigenanteil in monetärer Form (inkl. ggf. nicht förderfähige Projektkosten)** | *Zur Eingabe hier klicken.* |

**3.2 Erforderliche Liquidität**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kalkulatorische Summe der förderfähigen Projektkosten innerhalb von zwei aufeinander folgenden Quartalen (förderfähige Gesamtkosten des Projektpartners / Anzahl der vollen Quartale im Projektumsetzungszeitraum x 2)** | *Zur Eingabe hier klicken.* |

**4. BESTÄTIGUNG DER FINANZIELLEN LEISTUNGSFÄHIGKEIT**

**4.1 Der o.g. Projektpartner kann die für die Projektumsetzung notwendigen Eigenmittel in monetärer Form für die Deckung des im Punkt 3.1. genannten Betrags aufbringen**

**JA  NEIN**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

**4.2 Der o.g. Projektpartner kann die für die Projektumsetzung notwendigen Mittel zur Vorfinanzierung des im Punkt 3.2 genannten Betrags aufbringen**

**JA  NEIN**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Herkunft der Mittel | *Zur Eingabe hier klicken.* |

**4.3 Erklärung der ausstellenden Institution**

Wir bestätigen, dass uns keine Negativmerkmale zum o.g. Kunden sowie keine Tatsachen bekannt sind, welche die Umsetzung des Projekts durch den o.g. Projektpartner im unter den Nummern 4.1 und 4.2 angegebenen Umfang aus finanzieller Sicht gefährden können.

**Ort, Datum Unterschrift, Stempel der ausstellenden Institution**