**Förderbereichsspezifische Angaben zum Programmbereich
Ressourceneffizienzberatungen in NRW**

|  |  |
| --- | --- |
| Antragstellerin: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Vorhabensbezeichnung: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Anlage zum Antrag vom: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| 1. **Erklärungen**
 |
| Die Antragstellerin erklärt, dass |
|  | für dieses oder andere Vorhaben (fünf Jahre rückwirkend, maßgeblich ist das Da­tum der Antragstellung) |
|  | [ ]  | keine weiteren öffentlichen Förderungen beantragt oder bewilligt wurden |
|  | [ ]  | weitere öffentliche Förderungen beantragt oder bewilligt wurden (⇨ Anlage 5.9 - 5) |
|  | [ ]  | sie damit einverstanden ist, dass alle im Zusammenhang mit der Förderung bekannt gewordenen Daten von der Bewilligungsbehörde oder der von ihr beauftragten Stelle auf Datenträger gespeichert werden. Darüber hinaus dürfen sie von ihnen oder in ihrem Auftrag für Zwecke der Statistik und der Erfolgskontrolle über die Wirksamkeit des Förderprogramms ausgewertet werden. Ferner erklärt sie sich damit einverstanden, dass die Auswertungs­ergebnisse veröffentlicht und an den nordrhein-westfälischen Landtag so­wie an Einrichtungen des Landes, des Bundes und der Europäischen Union weitergeleitet werden. |

|  |
| --- |
| 1. **weitere Anlagen zum Antragspunkt 5.9**
 |
|  | [ ]  | Beratungsangebot und unterschriebener Beratungsvertrag (unter Vorbehalt einer Förderung) |
|  | [ ]  | Erklärung zur Antragsberechtigung: kein Unternehmen in Schwierigkeiten |
|  | [ ]  | Bescheinigung in Steuersachen des Finanzamtes  |
|  | [ ]  | Bestätigung der Gesamtfinanzierung |
| Soweit zutreffend: |
|  | [ ]  | Übersicht über weitere öffentliche Förderungen der letzten 5 Jahre |
|  | [ ]  | Vertretungsvollmacht |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |   |
| Unterschrift Vertretungsberechtigte(r) |  | Ort, Datum |