

# ENDABRECHNUNG

F2-

Förderungswerber:

Bauort

## I) Kosten der Wohnungen/Einrichtungen zur Gesundheitsversorgung:

Reine Baukosten (Leistungen von Gewerbetreibenden)	€	<input type="text"/>
Baunebenkosten	€	<input type="text"/>
Sonstige Baukosten	€	<input type="text"/>
Summe der Baukosten	€	<input type="text"/>
baukostenwirksame USt <input type="text"/> %	€	<input type="text"/>
<b>Gesamtbaukosten Wohnungen/Einrichtungen Gesundheitsvers.</b>	<b>€</b>	<input type="text"/>
<b>Baukosten der wärmetechnischen Verbesserungen und energiesparende Maßnahmen</b>	<b>€</b>	<input type="text"/>

In meiner Eigenschaft als beauftragte befugte Person bestätige ich in gutächterlicher Form die Höhe der erbrachten Leistungen von Gewerbetreibenden und dass in den Gesamtbaukosten der Wohnungen/Einrichtungen zur Gesundheitsversorgung keine nicht förderbaren Kosten und Kosten nicht förderbarer Flächen enthalten sind.

Datum

.....

Name und Unterschrift der befugten Person

## III) Flächen und Aufteilungsschlüssel der Baukosten:

<input type="text"/> Wohnungen	<input type="text"/> Einrichtungen zur Gesundheitsversorgung:	<input type="text"/>	m <sup>2</sup>
	nicht förderbare Flächen (spezifisch ausgestattete Räume):	<input type="text"/>	m <sup>2</sup>
	Gesamtfläche:	<input type="text"/>	m <sup>2</sup>

Aufteilung erfolgt nach m<sup>2</sup> Nutzfläche

Aufteilung erfolgt nach folgenden Schlüssel: siehe Beilage

Da auf die einzelnen Wohnungen/Einrichtungen zur Gesundheitsversorgung unterschiedliche Baukosten entfallen, wird die Zuordnung bekannt gegeben

### III) Erklärung zur Förderungswürdigkeit der Bewohner

Wir haben die Förderungswürdigkeit der Bewohner oder die Benützung durch Dienstnehmer des Wohnungsinhabers mit folgendem Ergebnis geprüft:

Wir haben **ALLE** Wohnungen an förderungswürdige Personen vergeben

Die Prüfung hat ergeben, dass entgegen unserer in der Zusicherung übernommenen Verpflichtung, bei folgenden Wohnungen die Bewohner nicht förderungswürdig sind:

Top Nr.	Stiege	Wohnungsgröße	m <sup>2</sup>
Top Nr.	Stiege	Wohnungsgröße	m <sup>2</sup>

Alle übrigen Wohnungen wurden an förderungswürdige Personen vergeben.

Da wir weder eine gemeinnützige Bauvereinigung, eine Gemeinde noch von einer gewerblich befugten Verwaltung betreut werden, schließen wir entsprechend der Zusicherung die Nachweise über die Förderungswürdigkeit der Bewohner an.

Bekanntgabe mittels Formblatt 122 WS und bei Dienstnehmerwohnungen  
Erklärung des Dienstgebers mittels Formblatt 125 WS

### IV) Finanzierungsplan

#### Finanzierung der geförderten Wohnungen/Einrichtungen zur Gesundheitsversorgung

Ausleihung	€	<input type="text"/>
sonstige Finanzierung	€	<input type="text"/>
Rücklage/Mietzinsreserve/Erhaltungs- u. Verbesserungsbeitrag	€	<input type="text"/>
<input type="text"/>	€	<input type="text"/>
Summe	€	<input type="text"/>

### V) Erklärung hinsichtlich der Gesamtbaukosten

**Wir erklären verbindlich, dass es sich bei den Gesamtbaukosten der Wohnungen/Einrichtungen zur Gesundheitsversorgung um Kosten gemäß den NÖ Wohnungsförderungsrichtlinien 2005 bzw. 2011 handelt.**

Es ist uns bekannt, dass die positive Erledigung dieser Endabrechnung nur dann möglich ist, wenn dieser Vordruck komplett ausgefüllt ist und alle gemäß der Zusicherung erforderlichen Unterlagen angeschlossen wurden und vorliegen.

am  .....  
Ort Datum Name u. Unterschrift des Förderungswerbers  
(satzungs- firmenmäßig - persönlich)

Zutreffendes ankreuzen!