

»»» **Verwendungsnachweis Programm 437**  
**Digitalisierung öffentlicher Gesundheitsdienst – Zuschuss (437)**

**Zuschussnehmer**

Name des Zuschussnehmers

KfW-Geschäftspartner-Nummer

Name des Projektleiters

**Zusagedaten**

Projekt-Nummer

KfW-Zuschuss-Nummer

Zusage vom

über (Zuschussbetrag insgesamt)

EUR

**Miteinsatz**

Wir bestätigen, dass der oben genannte Zuschussbetrag vollständig für das geförderte Vorhaben eingesetzt wurde

ja

nein

(Teil-)Betrag, welcher nicht bestimmungsgemäß eingesetzt wurde:  EUR

Sofern ein (Teil-)Betrag nicht bestimmungsgemäß eingesetzt wurde, bitten wir hier um eine kurze Erläuterung:

Wir bestätigen, dass der inhaltliche Schlussbericht als Teil des Verwendungsnachweises und sonstige erforderliche Unterlagen beim Projektträger (VDI/VDE Innovation + Technik GmbH; Steinplatz 1; 10623 Berlin) zur Prüfung eingereicht wurden.

Ort/Datum

Dienstsiegel

Unterschrift des Vertreters  
(zusätzlich bitte Dienststellung und  
vollständiger Name in Klarschrift)