

# Nachweis des Investitionshilfeempfängers über Arbeitsplätze/Ausbildungsplätze und Beschäftigte

(Erstmals 1 Jahr nach Beendigung der Maßnahme,  
danach jährlich bis zum Ende der Bindungsfrist)

NRW.BANK  
48134 Münster

## Regionales Wirtschaftsförderungsprogramm des Landes NRW

Name Zuwendungsempfänger	
Anschrift	PLZ, Ort
Investitionsort:	
Anschrift	PLZ, Ort
Antragsnummer:	
Nachweis für die Zeit vom:	
	bis: <span style="border: 1px solid black; width: 200px; height: 20px;"></span>

Anzahl	Dauerarbeitsplätze				Ausbildungsplätze		Gesamt
	Frauen		Männer		Frauen	Männer	
	Vollzeit	Teilzeit*	Vollzeit	Teilzeit*			
vorhanden							
(davon z. Zt. besetzt)							
durchschn. i. d. letzten 12 Mon. besetzt							

\* Bitte berücksichtigen Sie, dass lediglich neu geschaffene Teilzeitarbeitsplätze mit einem rechnerischen Wert von mind. 0,5 der Förderung zu Grunde gelegt werden können.

Mir/uns ist bekannt, dass die vorstehend angegebenen Tatsachen subventionserheblich im Sinne des § 264 StGB in Verbindung mit § 1 Landessubventionsgesetz vom 24. März 1977 (GV.NW.S 136/SGV.NW 74) und dem Subventionsgesetz vom 29. Juli 1976 (BGBl. I, S. 2037) sind.

Mir/uns sind ferner die nach § 3 des Subventionsgesetzes vom 29. Juli 1976 bestehenden Mitteilungspflichten bekannt.

Ort, Datum	rechtsverbindliche Unterschriften/Stempel