

Konsolidierungsnachweis KEF-RP

Kreisverwaltung

Aufsichts- und Dienstleistungsdirektion
 Willy-Brandt-Platz 3
 54290 Trier

Bewilligungsbehörde

Bad Kreuznach, 11.11.2015

Ort, Datum

Vollzug des „Kommunalen Entschuldungsfonds Rheinland-Pfalz (KEF-RP)“; Nachweisverfahren für das Haushaltsjahr 2014 gem. § 5 des Konsolidierungsvertrages

▶ Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen ◀

1. Angaben zum Zuweisungsempfänger

Stadt Landkreis

Name

Niederhausen

Anschrift (Straße Hausnummer, PLZ, Ort)

Rheingrafenstraße 11, 55583 Bad Kreuznach

Auskunft erteilt

Herr Gisdepski

Telefonnummer

06708/610-28

Gemeindekennziffer

07133070

Datum des Vertrages

20.07. bzw. 20.09.2012

Beitritt zum

01.01.2012

Liquiditätskreditbestand gem. § 2 Abs. 1 S. 1 Konsolidierungsvertrag

116.084 EUR

Jahresleistung gem. § 2 Abs. 1 S. 2 Konsolidierungsvertrag

6.056 EUR

Konsolidierungsbeitrag gem. § 2 Abs. 2 S. 2 Konsolidierungsvertrag

2.019 EUR

Konsolidierungsergebnis (Mindest-Nettotilgung gem. § 2 Abs. 3 Konsolidierungsvertrag)

4.845 EUR

2. Stand der Liquiditätskredite gemäß 3.1.1.1 des Leitfadens zum KEF-RP (das Muster 5 des Leitfadens zum KEF-RP ist beizufügen)

| Stand | Zielgröße | Ist-Größe | Mindest-Nettotilgung | Tats. Tilgung |
|-------------------------------|-------------|-------------|----------------------|---------------|
| Nachweisvorjahr 31.12.2013 | 106.393 EUR | 274.440 EUR | EUR | EUR |
| Nachweisjahr 31.12.2014 | 101.547 EUR | 304.189 EUR | 4.845 EUR | 0 EUR |

3. Dem Verwendungsnachweis sind folgende Unterlagen beigelegt:

| | ja | nein | Bemerkungen |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|--|
| Prüfbericht des RPA nach Ziffer 8.2 der ANBest-K | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Für das Jahr 2014 wurde noch kein Jahresabschluss erstellt |
| Muster 5 zum Leitfaden KEF-RP | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| weitere Anlagen (z.B. Nachweis/ Begründung bei Nichterreichen der Mindest-Nettotilgung) | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Bzgl. Nichterreichen Mindesttilgung siehe Erläuterung bei 61100.4132 im Doppelhaushalt 2014/2015 |

4. **Zahlenmäßiger Nachweis** (sofern mehr als 20 Konsolidierungsmaßnahmen vertraglich festgehalten wurden, ist die Tabelle durch zusätzliche Zeilen zu ergänzen. Ggf. kann auch eine Tabelle nach diesem Muster als Anlage 1 dem Konsolidierungsnachweis beigelegt werden)

| Lfd.-Nr. | TFH | Buchungsstelle (Produkt / Konto) | Kurzbezeichnung der Konsolidierungsmaßnahme (gem. § 3 Abs. 1 Konsolidierungsvertrag) | Maßnahme umgesetzt | | Nettokonsolidierungsbeitrag | | Differenz Soll/Ist mehr (+) / weniger (-) |
|----------------|-----|-------------------------------------|---|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|-------------------|--|
| | | | | ja | nein | Soll-Betrag (EUR) | IST-Betrag (EUR) | |
| 1 | 6 | 61100.60120000 | Anhebung Hebesatz Grundsteuer B | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 5.180 € | 6.570,27 € | + 1.390,27 € |
| 2 | 3 | 36610.66112000 | Verkauf Grundstück (erfolgte erst in 2015) | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 9.900 € | 0 € | -9.900 € |
| 3 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | € | € | € |
| 4 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | € | € | € |
| 5 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | € | € | € |
| 6 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | € | € | € |
| 7 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | € | € | € |
| 8 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | € | € | € |
| 9 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | € | € | € |
| 10 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | € | € | € |
| 11 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | € | € | € |
| 12 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | € | € | € |
| 13 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | € | € | € |
| 14 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | € | € | € |
| 15 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | € | € | € |
| 16 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | € | € | € |
| 17 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | € | € | € |
| 18 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | € | € | € |
| 19 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | € | € | € |
| 20 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | € | € | € |
| Gesamt: | | | | | | 11.380 € | 6.570,27 € | - 4.809,73 € |

| | |
|--|--------------|
| Realisierter Konsolidierungsbeitrag (IST-Betrag) | 6.570,27 € |
| Übertrag aus Vorjahr (Überschreitung (+) / Unterschreitung (-)) | 0 € |
| anrechnungsfähiger Konsolidierungsbeitrag | 6.570,27 € |
| Jährlich geschuldeter Konsolidierungsbeitrag (kommunaler Drittelanteil gem. § 2 Abs. 2 Konsolidierungsvertrag) | 2.019 € |
| Überschreitung (+) / Unterschreitung (-) | + 4.551,27 € |

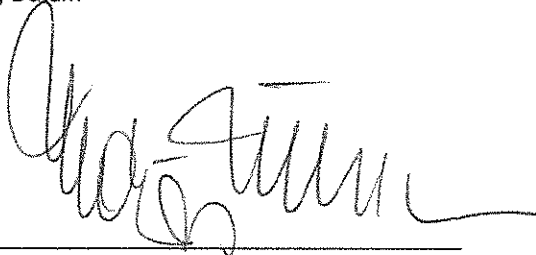
5. **Bestätigung**

Es wird bestätigt, dass

- die allgemeinen Nebenbestimmungen des Bewilligungsbescheids auf Gewährung von Leistungen aus dem Kommunalen Entschuldungsfonds (KEF-RP) beachtet wurden,
- die Angaben unter 4. den vom Stadtrat/Kreistag festgestellten Jahresabschlüssen (§ 114 GemO) entsprechen; soweit bei Erstellung dieses Konsolidierungsnachweises nur „vorläufige“ Jahresabschlüsse vorlagen, wird die Übereinstimmung der Angaben mit den festgestellten Jahresabschlüssen unmittelbar nach Beschlussfassung durch den Stadtrat/Kreistag unaufgefordert in einem gesonderten Schreiben bestätigt,
- der geschuldete Konsolidierungsbeitrag, unter Berücksichtigung evtl. Ausweichreaktionen, Maßnahmekosten u.ä., wie dargestellt erbracht wurde und
- dass im Falle der Inanspruchnahme der Ausnahmebestimmung aus § 2 Abs. 3 Satz 2 Konsolidierungsvertrag, zum einen die Unmöglichkeit der Realisierung des regelmäßigen Netto-Tilgungsziels vorlag und zum anderen eine Rückführung des Liquiditätskreditbestands bzw. eine Verminderung der Neuaufnahme von Liquiditätskrediten zumindest im möglichen Umfang vorgenommen wurde (vgl. hierzu 6.2.01 „Häufig gestellte Fragen zum KEF-RP“).

Bad Kreuznach, 11.11.2015

Ort, Datum



Unterschrift der/des Behördenleiterin/-leiters



Dienstsiegel

Dieser Abschnitt ist nur durch die Bewilligungsbehörde auszufüllen!!!

6. **Prüfung des Verwendungsnachweises durch die Bewilligungsbehörde**

Der Verwendungsnachweis wurde gemäß dem Leitfaden zum Kommunalen Entschuldungsfonds geprüft. Es ergaben sich

keine Beanstandungen die aus der Anlage ersichtlichen Beanstandungen

Aufgrund des Ergebnisses der Prüfung ist

nichts weiteres veranlasst folgendes veranlasst

Dienststelle

Ort, Datum

Unterschrift