

Konsolidierungsnachweis KEF-RP

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

Bewilligungsbehörde

Bad Sobernheim, 06.11.2023

Ort, Datum

Vollzug des „Kommunalen Entschuldungsfonds Rheinland-Pfalz (KEF-RP)“; Nachweisverfahren für das Haushaltsjahr 2022 gem. § 5 des Konsolidierungsvertrages

► Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen ◀

1. Angaben zum Zuweisungsempfänger

Stadt Gemeinde Landkreis

Name

Becherbach

Anschrift (Straße Hausnummer, PLZ, Ort)

Verbandsgemeindeverwaltung Nahe-Glan, Marktplatz 11, 55566 Bad Sobernheim

Auskunft erteilt

Frau Sonja Grasmück

Telefonnummer

06751 / 811211

Gemeindekennziffer

13310011

Datum des Vertrages

02.12.2013

Beitritt zum

01.01.2012

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

9.665 EUR

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

504 EUR

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

168 EUR

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

403 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 31.12.2021 | 5.631 EUR | 584.068 EUR | 403 EUR | 0 EUR |
| Nachweisjahr 31.12.2022 | 5.228 EUR | 495.344 EUR | 403 EUR | 88.724 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"/> | |
| Muster 5 zum Leitfaden KEF-RP | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Konsolidierungspfad |
| weitere Anlagen (z.B. Nachweis/ Begründung bei Nichterreichen der Mindest-Nettotilgung) | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |

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 beigefügt 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 | teilw | Soll-Betrag (EUR) | IST-Betrag (EUR) | |
| 1 | 3 | 61101.40.. ff | Anhebung Grundsteuer B um 2 Prozentpunkte | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 168 € | 309 € | 141 € |
| 2 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 3 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 4 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | € | € | € |
| 5 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | € | € | € |
| 6 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | € | € | € |
| 7 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | € | € | € |
| 8 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | € | € | € |
| 9 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | € | € | € |
| Gesamt: | | | | | | | 168 € | 309 € | 141 € |


| | | |
|-----|--|----------------|
| | Realisierter Konsolidierungsbeitrag (IST-Betrag) | 309 € |
| (+) | Übertrag aus Vorjahr (Überschreitung (+) / Unterschreitung (-)) | 860 € |
| (=) | anrechnungsfähiger Konsolidierungsbeitrag | 1.169 € |
| (-) | Jährlich geschuldeter Konsolidierungsbeitrag (kommunaler Drittelanteil gem. § 2 Abs. 2 Konsolidierungsvertrag) | 168 € |
| (=) | Überschreitung (+) / Unterschreitung (-) | 1.001 € |

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/Ortsgemeinderat festgestellten Jahresabschlüssen (§ 114 GemO) entsprechen; soweit bei Erstellung dieses Konsolidierungsnachweises nur „vorläufige“ Jahresabschlüsse vorliegen, wird die Übereinstimmung der Angaben mit den festgestellten Jahresabschlüssen unmittelbar nach Beschlussfassung durch den Stadtrat/Ortsgemeinderat 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 Sobernheim, 06.11.2023


 Unterschrift der/des Behördenleiterin/-leiters
 Bürgermeister Uwe Engelmann



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

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> keine Beanstandungen | <input type="checkbox"/> die aus der Anlage ersichtlichen Beanstandungen |
| Aufgrund des Ergebnisses der Prüfung ist | |
| <input type="checkbox"/> nichts weiteres veranlasst | <input type="checkbox"/> folgendes veranlasst |
| | |

Dienststelle

Ort, Datum

Unterschrift