Unser Kleinprojekt

für die LEADER-Region LenneSchiene

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Projektträgerschaft  Organisation |  | |
| 1. Ansprechpartner:in |  | |
| Adresse |  | |
| Telefon, Email |  | |
| 2. Ansprechpartner:in |  | |
| Adresse |  | |
| Telefon, Email |  | |
| Rechtsform | Kommune / Gebietskörperschaft  Privatperson  Verein  gemeinnützig  nicht gemeinnützig  Verband  gemeinnützig  nicht gemeinnützig  Unternehmen  Sonstige: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? | ja (Förderung der Netto-Summe)  nein (Förderung der Brutto-Summe) | |
| Projekttitel  Kreativ und aussagekräftig! |  | |
| Projektbeschreibung  Erläutern Sie kurz, was der Anlass des Projektes ist und was Sie generell vorhaben |  | |
| Ziel des Projektes  Beschreiben Sie, welches Ziel das Projekt verfolgt und welchen Nutzen das Projekt dadurch hat. |  | |
| Zielgruppen und Mitwirkende des Projektes  Nennen Sie die Interessens-gruppen oder Personen, die mit dem Projekt erreicht werden sollen und an der Umsetzung teilhaben. |  | |
| Umsetzungsort  Wo wollen Sie das Projekt umsetzen? | Iserlohn  Nachrodt-Wiblingwerde  Altena | Werdohl  Plettenberg  Finnentrop |
| Sind Sie Eigentümer des Grundstücks/Objekts? | ja  nein 🡪 In diesem Fall ist eine Nutzungsvereinbarung mit dem Eigentümer des Grundstücks/Objekts notwendig. | |
| Zeitrahmen  Dauer des Projekts in Monaten |  | |
| Nachhaltigkeit des Projektes und Bezug zur Region  Nennen Sie die langfristigen Effekte des Projekts z.B. auf die Bevölkerung vor Ort, das Dorf in dem das Projekt umgesetzt wird, etc. leistet Ihr Projekt einen besonderen Beitrag für die Region? |  | |
| Zuordnung zur regionalen Entwicklungsstrategie  Zu welchem Handlungsfeld passt Ihr Projekt? | LenneSchiene tatkräftig: Wir können Zukunft  LenneSchiene lebenswert: Wir sind selbstbewusster Wohlfühlort  LenneSchiene vernetzt: Wir schaffen Verbindungen  Querschnittsthema Digitalisierung  Querschnittsthema Mobilität  Querschnittsthema Natur & Klima | |
| Fördergegenstand  Bitte listen Sie die konkreten Gegenstände, Dienstleistungen, etc. auf, die Sie zur Förderung beantragen möchten. |  | |
| Finanzierung  Abzgl. Einnahmen | |  |  | | --- | --- | | Gesamtkosten (max. 20.000 €) | € | | abzgl. sonstige Finanzierungsanteile Dritter (z.B. Spenden) | € | | abzgl. Einnahmen | € | | **zuwendungsfähige Gesamtausgaben** | € | | 80 % Förderung | € | | 20 % Eigenanteil | € | | |
| Sonstige Anmerkungen  Gibt es noch etwas, was Sie uns zu Ihrem Projekt mitteilen möchten? |  | |

Hiermit bestätige/n ich/wir, dass ich/wir alle bereitgestellten Informationen gelesen habe/n und das Regionalmanagement mir/uns die Unterlagen erklärt und offene Fragen mit mir/uns besprochen hat.

Hiermit bestätige/n ich/wir, dass bisher kein vorzeitiger Maßnahmenbeginn, z.B. durch eine Auftragsvergabe oder den Einkauf von Materialien, stattgefunden hat und dass die Maßnahme auch erst nach Erhalt des Bewilligungsbescheids beginnen wird.

Hiermit bestätige/n ich/wir, dass ich/wir über ausreichend Mittel zur Aufbringung des Eigenanteils verfüge/n.

Hiermit bestätige/n ich/wir, dass ich/wir innerhalb der Zweckbindungsfrist für ggf. notwendige Pflege- und Reparaturarbeiten aufkomme/n.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift Projektträger:in