

Kofinanzierungsprogramm Aktivierung von Gewerbeflächen 2019 - 2023

Antragsformular



A. Projekttitle / Vorhabenträger

Bitte füllen Sie die jeweiligen Felder aus.

| | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Projekttitle: | |
| voraussichtliche Laufzeit: | von (Monat/Jahr) bis (Monat/Jahr) |

| | |
|------------------------------|--|
| Vorhabenträger | |
| Stadt/Gemeinde/Zweckverband: | |
| Ansprechpartner | |
| Name: | |
| Funktion: | |
| Telefon/E-Mail: | |

Bitte nennen Sie, welche weiteren Akteure/Organisationen ggf. noch in das Projekt mit eingebunden werden.

| | |
|------------------------------|--|
| Akteur/Organisationen | |
| Name der Organisation: | |
| Ansprechpartner | |
| Name: | |
| Funktion: | |
| Telefon/E-Mail: | |

B. Beschreibung des Projektvorhabens

Bitte beschreiben Sie die zentralen Punkte Ihres Projektvorhabens.

B1 Projektbeschreibung

Darstellung des Projektvorhabens und seiner einzelnen konkreten Maßnahmen und Projektbestandteile (ein bis max. zwei DIN A4-Seiten). Erläutern Sie bitte,

- an welchem Standort
- in welcher Größenordnung
- mit welchem Zeithorizont
- mit welchen Maßnahmen
- mit welchem finanziellen Aufwand

zusätzliche baureife Gewerbeflächen geschaffen bzw. brachliegende

Gewerbeflächenpotenziale aktiviert werden sollen und ggf. auch, welche Nutzungen dort vorgesehen und/oder denkbar sind (z.B. welche Arten von Gewerbebetrieben etc.).

Fügen Sie als Anhang bitte eine Darstellung bei (Plan oder Karte), aus der die räumliche Lage des geplanten Standorts sowie die Lokalisierung des Hemmnisses (sofern möglich) möglichst genau hervorgehen.

Text

B2 Erfüllung der Fördervoraussetzungen

Erläuterungen zu den fünf wesentlichen Fördervoraussetzungen (zwei bis max. drei DIN A4-Seiten):

1. regionale Bedeutsamkeit: Handelt es sich um einen regionalen Gewerbeschwerpunkt? In welcher Hinsicht ist die Maßnahme regional bedeutsam? Leistet das Vorhaben einen Beitrag zur Sicherung der wirtschaftlichen Wettbewerbsfähigkeit der Region insgesamt (z.B. durch die Schaffung von Flächenangeboten für strategisch bedeutsame Gewerbenutzungen)?

2. Erfüllung der Ziele der Regionalplanung:

Das Vorhaben steht in Übereinstimmung mit den Zielen der Regionalplanung:

Ja

Es besteht Klärungsbedarf (bitte näher erläutern):

3. Beseitigung eines oder mehrerer Hemmnisse: Welche Hemmnisse sind vorhanden, die die Schaffung baureifer Gewerbeflächen bislang maßgeblich behindert haben? Welche konkreten Hemmnisse werden durch die geförderten Maßnahmen beseitigt?

4. Umsetzungsorientierung der Maßnahme: In welcher Form führen die geförderten Maßnahmen zu einer zeitnahen Bereitstellung baureifer Gewerbeflächen? Wo und wie sind die geförderten Maßnahmen „sichtbar“?

5. kommunalpolitischer Realisierungswille: In welcher Form liegt eine konkrete Willensbekundung Ihrer Kommune zur Schaffung zusätzlicher Gewerbeflächen am geplanten Standort vor? Liegen dazu entsprechende Gremienbeschlüsse vor oder werden entsprechende Beschlüsse anvisiert? Sind Maßnahmen zur Akzeptanzsicherung gegenüber Bürgern oder Anliegern vorgesehen?

Text

C. Beschreibung der Arbeitspakete und Meilensteine

Bitte füllen Sie die Tabelle für jedes Arbeitspaket aus. Die Untergliederung des Projektvorhabens in Arbeitspakete und Meilensteine dient der Nachvollziehbarkeit des Projektfortschritts.

| | | |
|---------------------------------------|-----------------------------------|-----|
| Arbeitspaketnummer | 1 | |
| Arbeitspaketname | | |
| Laufzeit | von (Monat/Jahr) bis (Monat/Jahr) | |
| Beschreibung der wesentlichen Inhalte | | |
| Meilensteine: | M1: | M2: |

| | | |
|---------------------------------------|-----------------------------------|-----|
| Arbeitspaketnummer | 2 | |
| Arbeitspaketname | | |
| Laufzeit | von (Monat/Jahr) bis (Monat/Jahr) | |
| Beschreibung der wesentlichen Inhalte | | |
| Meilensteine: | M1: | M2: |

| | | |
|---------------------------------------|-----------------------------------|-----|
| Arbeitspaketnummer | n | |
| Arbeitspaketname | | |
| Laufzeit | von (Monat/Jahr) bis (Monat/Jahr) | |
| Beschreibung der wesentlichen Inhalte | | |
| Meilensteine: | M1: | M2: |

D. Geplante Finanzierung des Projektvorhabens

Bitte machen Sie Angaben zur Finanzierung des Projektvorhabens.

(Bitte beachten Sie: die Kofinanzierung durch die Region erfolgt nachschüssig gegen Kostennachweis, das Vorhaben muss somit in den Gesamtkosten zunächst vom Projektträger vorfinanziert werden)

| | Gesamt | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 |
|--|---------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Investitionskosten | € | € | € | € | € | € |
| Sachkosten | € | € | € | € | € | € |
| Gesamtkosten = Projektsumme | € | € | € | € | € | € |
| Eigenanteil Antragsteller (i.d.R. 50 %) | € | € | € | € | € | € |
| Kofinanzierung Region (i.d.R. 50 %) | € | € | € | € | € | € |

E. ggf. weitere Fördermittelgeber

Bitte geben Sie ggf. vorhandene weitere Fördermittelgeber des Projektvorhabens an.

| | | |
|---|------------------------------------|--------------------------------------|
| Wird das Projektvorhaben aktuell oder zukünftig durch weitere Fördermittelgeber, z. B. EU, Bund, Land, unterstützt oder sind entsprechende Anträge gestellt oder in Vorbereitung? | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
|---|------------------------------------|--------------------------------------|

Wenn ja, bitte machen Sie folgende Angaben:

| | |
|--|---|
| Antragsteller: | |
| Fördermittelgeber: | |
| Fördersumme: | € |
| Gesamtlaufzeit von bis (Monat/Jahr): | |
| Aktueller Status (Einreichung geplant, bereits eingereicht): | |
| Gegenstand der (ggf. beantragten oder anvisierten) Förderung sind folgende Bestandteile des vorliegenden Projektvorhabens: | |

F. Erklärungen und Unterschrift des Vorhabenträgers

Bitte füllen Sie die jeweiligen Felder aus.

| | |
|---|--|
| Stadt/Gemeinde/Zweckverband: | |
| Adresse: | |
| Name/Funktion des Unterschriftsberechtigten: | |

Erklärungen

| | | |
|--|------------------------------------|--------------------------------------|
| Der Antragsteller erklärt, dass die angegebenen Aufwendungen zur Ableistung des o.g. Vorhabens notwendig sind und ausschließlich dafür geleistet werden. | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Der Antragsteller erklärt, dass er als Partner des o.g. Vorhabens den erforderlichen Eigenanteil von i.d.R. 50 % der Projektsumme erbringen wird. | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |

Datum: _____

Rechtsverbindliche Unterschrift des Antragstellers, Stempel
