**Projektskizze zur Beteiligung**

**am regionalen Wettbewerb**

**zur Umsetzung der Lokalen Entwicklungsstrategie (LES)**

**„Stolze Städte, weites Land und Deine Region zur Entfaltung“ der Lokalen Aktionsgruppe Altmark-Elbe-Havel e.V. im Rahmen von LEADER/CLLD 2021-2027**

Für die Einreichung von Projektvorschlägen im Rahmen des oben genannten Wettbewerbes verwenden Sie bitte das nachfolgende Formblatt. Bitte füllen Sie alle Rubriken aus und senden die unterschriebenen Unterlagen per E-Mail an folgende Adresse:

**LEADER-Altmark-Elbe-Havel@vindelici.com**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Antragsteller** (Projektträger) | |
| Name/Gebietskörperschaft/ Institution/Unternehmen |  |
| Ansprechpartner |  |
| Anschrift |  |
| Telefon |  |
| Telefax |  |
| E-Mail |  |
| **2. Titel des Projektes** |  |
| **3. Ort der Projektumsetzung**  Stadt/Ortsteil/Straße |  |
| **4. Projektbeschreibung** | |
| 4.1 Beschreibung der Ausgangssituationz.B. Darstellung der  Rahmenbedingungen, Problembeschreibung, Stärken/Schwächen, innovative Ansätze, etc.) |  |
| 4.2 Beschreibung der Projektziele(Was wollen Sie konkret mit dem Projekt erreichen?) |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4.3 Beschreibung der geplanten Maßnahmen (investiv/nicht-investiv) | |  | | | | | | | |  | | | | |
| 4.4 Wie umsetzungsreif ist das Vorhaben (z.B. Ist die Genehmigung geklärt? Liegt ein Nutzungskonzept vor? Sind Kooperationspartner vorhanden?) | |  | | | | | | | |  | | | | |
| **5. Handlungsfeld**  Welches Handlungsfeld der LES untersetzt das Projekt? [ Bitte nur **eins** ankreuzen] | | A: Lebensqualität und vitale Orte | | | | | B: Regionalmarketing und Tourismus | | | C: Innovationen und Zukunftsinvestitionen | | | | |
|  | | | | |  | | |  | | | | |
| **6. Projektbegründung und Wirkungsabschätzung** (Bitte beschreiben Sie, welchen Beitrag das Vorhaben zur Erreichung der in der LES formulierten Zielsetzungen leistet) | |  | | | | | | | |  | | | | |
| **7. Beitrag zur konkreten Zielerreichung** (Bitte tragen Sie hier die Nr. der Ziele sowie den/die zutreffenden Indikator/en ein. | | Nr. Handlungsfeldziel | | | | | Indikator | | |  | Zielgröße | | | |
|  | | | | |  | | |  |  | | | |
| **8. Projektpartner** | | Ja | | Nein | | |  | | |  | | | | |
| 8.1 Wird das Projekt mit weiteren Partnern durchgeführt? | |  | |  | | |
| 8.2 Wenn ja, mit welchen Partnern? | |  | | | | | | | |  | | | | |
| **9. Finanzierung** | | | | | | | | | |  | | | | |
| 9.1 Eigenmittel | Die zur Durchführung des Projektes erforderlichen **Eigenmittel** des Projektträgers stehen zur Verfügung | | | | | | | | | Ja | | | Nein | |
|  | | |  | |
| 9.2 Mittel der öffentlichen Hand | Werden für die Durchführung des Projektes Mittel der öffentlichen Hand (Fördermittel) benötigt? | | | | | | | | | Ja | | | Nein | |
|  | | |  | |
| 9.3 Welcher Fonds soll vornehmlich in Anspruch genommen werden? [Zutreffendes bitte ankreuzen] | | ELER | | | | | EFRE | | | ESF | | | | |
|  | | | | |  | | |  | | | | |
| 9.4 Nach welcher **Teil-Richtlinie** soll das Vorhaben gefördert werden? | | | | | |  | | | |  | | | | |
| **10.a) Kostenpositionen [Angaben in Euro, brutto]** | | | **2023** | | **2024** | | | **2025** | **2026** | | | **2027** | |
| Investitionen | | |  | |  | | |  |  | | |  | |
| Personalkosten | | |  | |  | | |  |  | | |  | |
| Sachkosten | | |  | |  | | |  |  | | |  | |
| Leistungen Dritter | | |  | |  | | |  |  | | |  | |
| Kosten für Öffentlichkeitsarbeit | | |  | |  | | |  |  | | |  | |
| Kosten gesamt, netto | | |  | |  | | |  |  | | |  | |
| Mehrwertsteuer | | |  | |  | | |  |  | | |  | |
| **Kosten gesamt, brutto** | | |  | |  | | |  |  | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **10.b) Finanzierungsplan**  **[Angaben in Euro, brutto]** | **2023** | **2024** | **2025** | **2026** | **2027** |
| Eigenmittel |  |  |  |  |  |
| Drittmittel (außer Fördermittel) |  |  |  |  |  |
| Mittel der öffentlichen Hand (Förderung) |  |  |  |  |  |
| **Finanzierung gesamt** |  |  |  |  |  |

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht worden sind und dass ich damit einverstanden bin, dass die oben ausgeführten Angaben im Zuge des Entscheidungsprozesses der Lokalen Aktionsgruppe Altmark-Elbe-Havel e.V. allen Mitgliedern der LAG und dem in die Prüfung der Antragsunterlagen einbezogenen Personenkreis zur Kenntnis gegeben werden. Hiermit stimme ich auch zu, dass diese Projektskizze zur Prüfung von Fördermöglichkeiten an die zuständigen öffentlichen Institutionen weitergeleitet werden kann. Mir ist bewusst, dass die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten und auszugsweise deren Veröffentlichung aufgrund europa-, bundes- und landesrechtlicher Vorschriften erfolgt. Mir ist bewusst, dass durch die Teilnahme am Wettbewerb kein Anspruch auf Fördermittel verbunden ist.

Information zum Datenschutz: Soweit die Erhebung der personenbezogenen Daten nicht gesetzlich verpflichtend ist, erfolgt diese aufgrund der Erforderlichkeit für die Aufnahme, Durchführung und Beendigung des Förderverhältnisses sowie zur Erfüllung der damit verbundenen Pflichten. Ohne Verarbeitung dieser personenbezogenen Daten ist eine Förderung gegebenenfalls nicht mehr möglich. Nach Art. 6 Abs. 1 e DS-GVO ist die Zulässigkeit aufgrund eines öffentlichen Interesses damit gegeben.

................................................................................................................... Ort / Datum Unterschrift / Stempel