**Projektbeschreibung der Maßnahme**

Wird vom Regionalmanagement ausgefüllt!

Nr. Aufruf Regionalbudget:

Eingangsdatum:

im Rahmen des Regionalbudgets

|  |
| --- |
| *Alle Kästchen sind durch einen Klick ankreuzbar. Textfelder haben keine Begrenzung.* |

**1. Angaben zum Projektträger**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Projektträger** |  | | |
| **Kontaktdaten** *(wichtig für die Kontaktaufnahme und ggf. Versand von Unterlagen)* | Adresse: |  | |
|  | Ansprechpartner: |  | |
|  | Telefonnummer: |  | |
|  | E-Mail: |  | |
| **Rechtsform** | natürliche Person | | Verein/ gemeinnütziger Träger |
|  | juristische Person privaten Rechts | | Kommune |
|  | juristische Person des öffentlichen Rechts (Kirchengemeinde, Verbände etc.) | |  |

**2. Angaben zum Projekt**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Maßnahmenbezeichnung** |  | |
| **Maßnahmeort in der  LEADER-Region** (Adresse) |  | |
| **Geplanter Realisierungszeitraum** | von       bis | |
| **Erforderliche Genehmigungen** | Baugenehmigung u./o. Genehmigung zur Nutzungsänderung: | Sonstige Genehmigungen bei fachlichen Anforderungen: |
|  | notwendig:  ja  nein | notwendig:  ja  nein |
|  | Genehmigung liegt vor | Genehmigung liegt vor |

**3. Projektbeschreibung**

Bitten orientieren Sie sich bei der Beschreibung Ihres Vorhabens an den Projektauswahlkriterien (PAK) Regionalbudget.

|  |
| --- |
| **a) Inhalt und Verwendung der Fördermittel**  ausführliche Beschreibung der geplanten Maßnahme; bitte Fotos als Anlage beifügen! |
|  |
| konkrete Verwendung der Fördermittel |
|  |
| **b) Ziele**  Welche konkreten Ziele möchten Sie mit dem Projekt erreichen? |
|  |
| **c) Zielgruppen**  Wen möchten Sie damit erreichen? Welche Bevölkerungsgruppen haben einen Nutzen von Ihrem Projekt? |
|  |
| **d) Wirkungen**  Welche Wirkungen wird die Umsetzung Ihres Projektes für die Menschen, den Ort, das Gemeinschafts-leben etc. haben? Welche konkreten Kooperationen gibt es und mit wem?  Bitte Zutreffendes ankreuzen und begründen. |
| Das Projekt dient dem Gemeinwohl und leistet einen Beitrag zur lokalen Entwicklung. |
| Begründung: |
| Das Projekt wird mit aktiver Mitgestaltung von Kindern /Jugendlichen umgesetzt. |
| Begründung: |
| Mit dem Projekt wird die Zusammenarbeit im Dorf bzw. in der Gemeinde verbessert. |
| Begründung: |
| Das Projekt wird ressourcenschonend umgesetzt. |
| Begründung: |
| Die Familien-/ Seniorenfreundlichkeit wird erhöht oder ein Beitrag zur Barrierefreiheit geleistet. |
| Begründung: |
| Weitere Wirkungen mit diesem Projekt: |
|  |

**4. Kosten- und Finanzierungsplan**

Die Gesamtkosten samt Finanzierungsplan des geplanten Vorhabens sind mittels des beizufügenden Kosten- und Finanzierungsplans (siehe Anhang) zu untersetzen und diesem Projektblatt zwingend beizufügen.

***Hinweise***

**Vergabe:**

Ich wurde darauf hingewiesen, daß die vergaberechtlichen Vorschriften gemäß Nr. 1.3 der aktuellen LEADER-Richtlinie einzuhalten sind. Erläuterungen hierzu sind im Vergabeleitfaden zu finden (zum aktuellen Stand des Dokuments siehe [https://eler.brandenburg.de/eler/de/beratung/beratungsstellen-und-adressen/#](https://eler.brandenburg.de/eler/de/beratung/beratungsstellen-und-adressen/)).

**Datenschutz:**

Die vorstehenden Daten werden zur notwendigen Bearbeitung des Antrages benötigt und gespeichert (z.B. für Rückfragen, die Bevotung des Projektes durch die LAG und die postalische Zusendung des LAG-Votums) und nur dafür verwendet. Eine Weitergabe der vorstehenden Daten erfolgt nur an die Mitglieder der Lokalen Aktionsgruppe (LAG) zum Zwecke der notwendigen Bevotung des Projektes und an die Bewilligungsbehörde (LELF). Eine positive Bevotung ist Voraussetzung für eine Förderantragstellung. Die Daten werden gelöscht, sobald diese für den Zweck der Verarbeitung und unter Beachtung gesetzlicher Aufbewahrungspflichten nicht mehr erforderlich sind.

**Ich bin / Wir sind einverstanden,** dass die LAG Obere Havel e.V. bei positiv erfolgter Beschluss-fassung im Projektauswahlverfahren, der Bewilligung einer Förderung oder der Durchführung/ Abschluss des Vorhabens im Rahmen von Veröffentlichungen oder Presseerklärungen die Öffentlichkeit informiert.

**Ich/wir nehme/n zur Kenntnis**, dass im Falle der Projektbestätigung nach Umsetzung von investiven Maßnahmen eine Zweckbindungsfrist von 5 Jahren gilt. **Ich/wir gewährleisten** daher gegenüber der LAG Obere Havel e.V. im Falle der Projektauswahl und Umsetzung die zweckgerechte Verwendung der mit unserem Förderprojekt realisierten Investitionen und/oder angeschafften Ausstattung von mindestens 5 Jahren nach Projektende.

Ort, Datum: Unterschrift:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………………………….. |  | *Doppelklicken Sie auf das Symbol, um Ihre Unterschrift als Bild/Scan einfügen.* |