**Antrag**

**auf Gewährung einer Zuwendung zur Umsetzung des Förderprogramms „Regionale Entwicklungsimpulse in Niedersachsen“**

An das Amt für regionale Landesentwicklung Weser-Ems, Theodor-Tantzen-Platz 8,
26122 Oldenburg

**1. Angaben zum Antragsteller**

|  |  |
| --- | --- |
| Name des Antragstellers | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Anschrift | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Kontaktperson | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefon | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Fax | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Mail | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Kreditinstitut | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| IBAN | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| BIC | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

**2. Angaben zum Projekt**

|  |  |
| --- | --- |
| Bezeichnung des Projektes / Arbeitstitel | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geplanter Durchführungszeitraum (von – bis) MM.JJJJ | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **Projektbeschreibung*** Ziele des Projektes
* Welche Maßnahmen sind zur Erreichung der Ziele geplant?
* In welchen Zeitabschnitten soll das Projekt realisiert werden (Projektbeginn 2018 bis max. 31.12.2019)?

Welche Zwischenziele sollen in welchem Zeitabschnitt erreicht werden (detaillierter Zeitplan mit Meilensteinen)?* Ab welchem Zeitpunkt läuft das Projekt ohne Landesförderung?
 |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **In welcher Weise nimmt das Projekt Einfluss auf die Entwicklung der Region? Wie fügt sich das Projekt in die Regionale Handlungsstrategie (RHS) ein?** |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **Angaben zum Projektträger und –management*** Welche Eignung besitzt das Management/die Projektleitung für die geplante Tätigkeit?
* Beschreiben Sie die Organisationsstruktur.
* Wie sieht Ihre Produkt-/Leistungspalette aus?
 |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **Angaben zu Kooperationspartnern** (Name der Organisation, Ort, ggf. Kontaktperson, Telefon, Email)* Haben die Kooperationspartner schon einmal miteinander gearbeitet?
* Welchen Status hat die Kooperation mit Ihren Partnern (informell, feste Arbeitszusammenhänge, punktuell, kontinuierlich, institutionalisiert)?
* Wie bringen sich weitere Akteure in das Projekt ein? Dies bezieht sich sowohl auf die Gestaltung der relevanten Inhalte der Kooperation als auch auf die Umsetzung sowie die finanzielle Beteiligung.
 |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Welche innovativen Produkte, Prozesse oder Dienstleistungen sollen Ergebnis Ihrer Kooperation sein?** Möglichst detaillierte Darstellung unter Berücksichtigung folgender Aspekte: * Regionale Potenziale im Bereich Ihrer Projektinhalte,
* Besonderheiten/Alleinstellungsmerkmale,
* zu bearbeitende Defizite,
* konkrete Zielsetzung des Projektes,
* Nutzen (qualitativ/quantitativ) des Projektes für die Region, z. B. für Kommunen, Unternehmen, Wissenschafts-/Forschungseinrichtungen.
* Welche Wirkungen sollen erzielt werden?
* Anhand welcher Indikatoren messen Sie den Erfolg des Projektes?
* Welche Zielwerte haben Sie für die Erfolgsindikatoren gesetzt?
 |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **Welche Kommunikationsstrategie haben Sie?** * Wie erfahren Ihre Kunden/Zielgruppen von Ihren Produkten/Leistungen?
* Sind Werbemaßnahmen geplant, haben Sie eine Marketingstrategie oder ein Kommunikationskonzept?
* Welches Marketing-Budget ist vorgesehen?
* Welche Vertriebswege existieren bereits für Ihre Produkte/Leistungen, welche neuen werden in Ihrem Projekt geschaffen?
 |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **Personalplanung** * Wie ist Ihre Personalplanung für den Projektzeitraum und darüber hinaus?
* Welche Qualifikationen sollten Ihre Mitarbeiter/das Projektteam haben?
 |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **Zukunftsaussichten und Risiken des Projektes** Bitte geben sie eine realistische Prognose über Entwicklungsmöglichkeiten:* Wie wird sich die Region bei Realisierung des Projektes entwickeln?
* Gibt es vergleichbare Kooperationen als Orientierungshilfe (andernorts und/oder mit anderen Schwerpunkten)? Wenn ja, bitte kurz darstellen.
* Gibt es Risiken bei der Durchführung des Projektes (Vorgehensweise, Zielsetzung, Zeitplan, Kooperationsbereitschaft)? Wie könnten diese ausgeglichen/minimiert werden?
 |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **Rechtliche Fragen*** Gibt es zu beachtende gesetzlichen Formalitäten?
* Sind rechtliche bzw. technische Zulassungen einzuholen?
 |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

**3. Qualitätskriterien (vgl.** **Kriterien für die Förderung von Projekten)**

**Die beantragten Maßnahmen erfüllen insbesondere die folgenden Qualitätskriterien:**

|  |
| --- |
| [ ]  Das Projekt unterstützt die in der Regionalen Handlungsstrategie (RHS) des Amtes für regionale Landesentwicklung Weser-Ems gesetzten Ziele.[ ]  Das Projekt zeichnet sich durch seinen Innovationsgehalt und/oder modellhaften Charakter aus. [ ]  Das Projekt wirkt sich im und auf das Fördergebiet positiv aus.[ ]  Dem Projekt liegt eine nachhaltige Konzeption zu Grunde.[ ]  Das Projekt wirkt über den lokalen oder regionalen Rahmen hinaus.[ ]  Das Projekt setzt auf regionale Kooperation. |

**4. Finanzplanung**

**4.1 Projektbezogene Ausgaben**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2018** | **2019** | **Summe** |
| Personalausgaben |  |  |  |
|   |   |  |  |
|   |   |  |  |
|   |   |  |  |
|   |   |  |  |
|   |   |  |  |
| Summe |   |  |  |
| Sachausgaben |  |  |  |
|  |  |  |  |
|   |   |  |  |
|   |   |  |  |
|   |   |  |  |
|   |   |  |  |
| Summe |   |  |  |
| Investitionsausgaben |  |  |  |
|   |   |  |  |
|   |   |  |  |
|   |   |  |  |
|   |   |  |  |
|   |   |  |  |
| Summe |   |  |  |
| **Gesamtausgaben** |  |  |   |

**4.2 Projekteinnahmen**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2018** | **2019** | **Summe** | **%** |
| Eigenmittel |  |  |  |  |
|   |   |   |  |  |
|   |   |   |  |  |
|   |   |   |  |  |
|   |   |   |  |  |
|   |   |   |  |  |
| Summe |   |   |  |  |
| Sonstige Einnahmen (z.B. Drittmittel) |  |  |  |  |
|   |   |   |  |  |
|   |   |   |  |  |
|   |   |   |  |  |
|   |   |   |  |  |
|   |   |   |  |  |
| Summe |   |   |  |  |
| Beantragte Fördermittel(Förderung Regionale Entwicklungsimpulse) |   |   |  |  |
| Summe |  |  |  |  |
| Gesamteinnahmen |   |   |  |  |
| **Summe** |  |  |  |  |

**4. Erklärung des Antragstellers:**

**4.1 Rechtsanspruch**

Mir/Uns ist bekannt, dass ein Rechtsanspruch auf Gewährung einer Zuwendung nicht besteht.

**4.2 Vorhabenbeginn**

 Ich/Wir erkläre(n) ausdrücklich, dass mit dem Vorhaben noch nicht begonnen wurde und auch vor Rechtskraft des Zuwendungsbescheides oder der Erteilung der Zustimmung zum vorzeitigen Beginn nicht begonnen wird.

 Mir/Uns ist bekannt, dass als Vorhabenbeginn zum Beispiel der Abschluss eines der Ausführung zuzurechnenden Lieferungs- oder Leistungsvertrages zu werten ist; bei Baumaßnahmen gelten Planung, Bodenuntersuchung und Grunderwerb nicht als Beginn des Vorhabens. Die Bewilligungsbehörde kann im Einzelfall Ausnahmen zulassen. In diesen Fällen ist die vorherige Zustimmung der Bewilligungsbehörde zum vorzeitigen Vorhabenbeginn Förderungsvoraussetzung.

**4.3 Stellungnahmen/Genehmigungen**

 Ich/Wir erkläre(n), dass mir/uns die für die Durchführung des Vorhabens erforderlichen Stellungnahmen und Genehmigungen (ggf. Kommunalaufsicht, fachtechnische Stellungnahmen, Baugenehmigung) vor-liegen bzw. rechtzeitig eingeholt werden und auf Verlangen der Bewilligungsstelle übermittelt werden können.

**4.4 Wirtschaftlichkeit**

 Ich/Wir erkläre(n), dass die Ausgaben notwendig und angemessen sind und unter Beachtung der Grund-sätze von Wirtschaftlichkeit und Sparsamkeit ermittelt wurden.

**4.5 Gesamtfinanzierung**

 Ich/Wir erkläre(n), dass die Gesamtfinanzierung bei Gewährung der beantragten Zuwendung hinreichend gesichert ist.

**4.6 Vorsteuerabzug**

 Ich/Wir erkläre(n), dass ich/wir für dieses Vorhaben

 [ ] vorsteuerabzugsberechtigt bin/sind. Der Vorsteuerabzug wurde bei den Kosten berücksichtigt.

 [ ] nicht vorsteuerabzugsberechtigt bin/sind.

**4.7 Vollständigkeit und Richtigkeit**

 Ich/Wir erkläre(n), dass die Angaben in diesem Antrag - einschließlich Antragsunterlagen - vollständig und richtig sind.

 Ich/Wir werde(n) unverzüglich anzeigen, wenn

1. weitere Zuwendungen für denselben Zweck bei anderen Landesstellen oder sonstigen öffentlichen Stellen beantragt oder von Ihnen gezahlt werden,
2. eine Ermäßigung der Gesamtausgaben eintritt,
3. eine Änderung der Finanzierung erfolgt,
4. sich der Verwendungszweck ändert,
5. sich der Zeitpunkt des frühestmöglichen Vorhabenbeginns ändert,
6. sich sonstige, für die Bewilligung maßgebliche Umstände ändern oder wegfallen,
7. sich Anhaltspunkte ergeben, dass der Zuwendungszweck nicht mehr zu erreichen ist.

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Ort, Datum Rechtsverbindliche Unterschrift(en)