



Ident-Nr.

Anlage zum Antrag auf Auszahlung nach der FRL LEADER/2023 - Grundversorgung und Lebensqualität

Anlage zum Antrag auf Auszahlung vom:*

Antragsteller:*

Bei der beantragten Auszahlung handelt es sich um eine:

Teilauszahlung

(Das Vorhaben ist noch nicht abgeschlossen und es werden nur für einen Teil des Vorhabens Mittel abgerufen. In der Folge werden noch weitere Auszahlungsanträge gestellt.)

Schlusszahlung

(Das Vorhaben ist abgeschlossen und es handelt sich um den letzten Zahlungsantrag.)

Hinweis:

Sofern es sich um eine Teilauszahlung handelt, sind nachstehende Angaben nichterforderlich.

Angaben zu den mit dem Vorhaben realisierten Indikatoren

- | | | | |
|---|----|--------------|----------------|
| ▪ Wie viele Arbeitsplätze wurden durch das Vorhaben geschaffen? | | | |
| | | davon Frauen | |
| | | davon Männer | |
| ▪ Wie viele Arbeitsplätze wurden durch das Vorhaben gesichert? | | | |
| | | davon Frauen | |
| | | davon Männer | |
| ▪ neu versiegelte Fläche | | | m ² |
| ▪ entsiegelte Fläche | | | m ² |
| ▪ Wurde mit dem Vorhaben ein Denkmal erhalten? | ja | nein | |
| ▪ Wurden durch das Vorhaben Barrieren abgebaut oder vermieden? | ja | nein | |

Angaben zu den weiteren Indikatoren sind nur für den Maßnahmenschwerpunkt erforderlich, in dem das Vorhaben bewilligt wurde.

Maßnahmenschwerpunkt:

Sicherung der Versorgung mit Waren des täglichen Bedarfes

- | | | | |
|---|--|--|----------------|
| ▪ Wieviel Gewerbe-/Betriebsfläche (in m ²) wurden mit dem Vorhaben geschaffen werden? | | | m ² |
|---|--|--|----------------|

Maßnahmenschwerpunkt:

Verbesserung der Alltagsmobilität

- | | | | |
|--|----|------|---|
| ▪ Wieviel Meter Straßen/Wege wurden mit dem Vorhaben gefördert? | | | m |
| ▪ Wurde mit dem Vorhaben ein alternatives Mobilitätsangebot (z.B. Rufbus) unterstützt? | ja | nein | |
| ▪ Wurde mit dem Vorhaben eine ÖPNV-Schnittstelle unterstützt? | ja | nein | |

**Maßnahmenschwerpunkt:
Entwicklung der Gesundheitlichen Versorgung**

Nur eine Angabe ist möglich. Die überwiegende Versorgung ist auszuwählen.

- Welche Art der gesundheitlichen Versorgung wurde mit dem Vorhaben unterstützt?
Nur eine Angabe ist möglich. Die überwiegende Versorgung ist auszuwählen.
 - Hausarzt, Facharzt, Zahnarzt
 - Physiotherapie, Naturheilpraxis, Podologie oder Ähnliches
 - Pflegeeinrichtungen
 - sonstiges

**Maßnahmenschwerpunkt:
Stärkung des sozialen Miteinanders und des bürgerschaftlichen Engagements**

Nur eine Angabe ist möglich. Die überwiegende Zielgruppe ist auszuwählen.

- Welche Zielgruppe wird durch das Vorhaben unterstützt?
 - Kinder/Jugendliche
 - Senioren
 - generationsübergreifendes Vorhaben
 - sonstige

**Maßnahmenschwerpunkt:
Generationengerechte Gestaltung der Gemeinde einschließlich Ver- und Entsorgung**

- Wieviel Meter Entsorgungsnetz werden mit dem Vorhaben unterstützt? m

Die Indikatoren dienen der Berichterstattung zum GAP-Strategieplan Deutschland und zu statistischen Auswertungen. Die angegebenen Werte/Aussagen müssen sich direkt dem beantragten Vorhaben zuordnen lassen, d.h. die zu erwartenden Effekte sind ausschließlich auf die Durchführung des beantragten Vorhabens zurückzuführen und würden bei einer Nichtdurchführung auch nicht entstehen. Sofern durch das Vorhaben nur eine tlw. Auswirkung entsteht (z. B. in einem Unternehmen werden Arbeitsplätze nur in einem Teilbereich gesichert) ist dies entsprechend zu berücksichtigen.