**Projekttitel**

…

**Projektträgerschaft (Einrichtung, Ansprechperson, Kontaktdaten, Rechtsform)**

|  |  |
| --- | --- |
| … | … |

**Projektstandort bzw. Wirkungsraum**

*(z. B. genaue Adresse oder Benennung von Kommunen)*

…

**Hintergrund / Ausgangssituation**

*Warum brauchen wir genau dieses Projekt (z. B. demografische, ökologische, ökonomische oder strukturelle Herausforderungen)? Wettbewerbssituation (falls notwendig)?*

…

**Zentrale Zielsetzungen (kurz)**

* …
* …
* …
* …

**Ausführliche Projektbeschreibung**

*Orientieren Sie sich bei der ausführlichen Projektbeschreibung an den Basis- und Qualitätskriterien zur Projektbewertung der W.i.N.-Region (siehe Anlage).*

*Stichworte: Innovationsgehalt, räumliche Wirkung, Dauer der Projektwirkung, Ökologische Nachhaltigkeit, Chancengleichheit / Nicht-Diskriminierung, Impulswirkung für weitere Aktivitäten, Vernetzung innerhalb der Region, Zugänglichkeit / Nutzbarkeit, Beteiligung der Bevölkerung, Digitalisierung und Datennutzung, Leitbild „Gute Arbeit“*

*Was genau soll gemacht / gefördert werden?*

*Welche konkreten Maßnahmen sollen umgesetzt werden (z. B. bauliche Maßnahmen, Anschaffung von Sachgegenständen, Personaleinsatz, Vernetzungsaktivitäten, Veranstaltungen etc.)?*

*Nutzen und Mehrwerte?*

*(Falls Sie mehr Platz benötigen, fügen Sie bitte eine eigene Projektbeschreibung bei.)*

…

**Zeitplan / nächste Schritte**

…

**Beteiligte Akteure / Kooperationspartner**

…

**Kostenplanung / Kostenschätzung**

*Bitte fügen Sie dem Antrag eine möglichst realistische und detaillierte Kostenschätzung in Tabellenform bei (ggf. auf Basis erster Kostenvoranschläge). Die Kostenkalkulation sollte nachvollziehbar und plausibel sein.*

*Hier können Sie auch beschreiben, ob unbare Eigenleistungen in das Vorhaben eingebracht werden sollen. Falls dem so ist, folgen weitere Informationen vom Regionalmanagement.*

**Aussagen zu Folgekosten / Pflegeaufwand**

*Bitte treffen Sie Aussagen zur Übernahme möglicher Folgekosten oder zur Bewältigung eines erwartbaren Pflegeaufwandes.*

…

**Finanzierungsplanung**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Jahr 20\_\_ | Jahr 20\_\_ | Jahr 20\_\_ |
| Beantragte EU-Zuwendung LEADER |  |  |  |
| Anderweitige öffentliche Kofinanzierung |  |  |  |
| Ggf. beantragte Landesmittel/andere Förderung |  |  |  |
| Leistungen Dritter (Spenden, Sponsoren etc.) |  |  |  |
| Barer Eigenanteil |  |  |  |
| **Summen:** |  |  |  |

**Ausreichend Eigenmittel zur Vorfinanzierung sind vorhanden (Ausgabenerstattungsprinzip)?**

Ja  Nein  keine Angabe / weiß nicht

**Eigentumsverhältnisse bzw. langjährige Nutzungsrechte erlauben die Projektumsetzung?**

Ja (Nachweis erforderlich)  Nein  keine Angabe / weiß nicht

**Der/Die Projektträger\*in ist umsatzsteuerpflichtig?**

Ja  Nein  keine Angabe / weiß nicht

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift