Projektsteckbrief

zur Vorlage für die Lokale Aktionsgruppe Südliches Friesland

2.1

2.2

2.3

1.3

1.2

1.1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Allgemeine Angaben** | | | | | | | | | | | |
| Projekttitel: | | Bitte Projekttitel eingeben. | | | | | | | | | |
| Projektstandort: | | Wo befindet sich der Ort der Realisierung? Bitte eingeben. | | | | | | | | | |
| Projektträger\*in:  1.4 | | Bitte Institution, Rechtsform und Anschrift angeben. | | | | | | | | | |
| Ansprechpartner\*in:  (für evtl. Rückfragen)[[1]](#footnote-1) | | Bitte Name inkl. Telefonnummer und Mail-Anschrift angeben. | | | | | | | | | |
| 1. **Darstellung des Projekts** | | | | | | | | | | | |
| Projektphase: | |  | | Ideenphase | |  | Konzeptphase | |  | Umsetzungsreif | |
| Vorhandene Planungsunterlagen:  (z.B. Genehmigungen, Stellungnahmen, Fotos, Skizzen, etc.) | | Liegen schon Planungsunterlagen vor?  (Bitte kurz auflisten und Dokumente, wenn vorhanden, als Anhang beifügen.) | | | | | | | | | |
| Kooperationsprojekt: | | Handelt es sich um ein Kooperationsprojekt mit einer anderen LEADER-Region bzw. Regionen?  Ggf. bitte die Kooperationsregion/en benennen und die Art der Kooperation in 1-3 Sätzen schildern. | | | | | | | | | |
| Zuordnung zu einem Haupt-Handlungsfeld:  2.4  (Bitte nur **eine** Position ankreuzen!) | | | | | | | | | | | |
|  | Demografischer Wandel, Daseinsvorsorge, Reduzierung der Flächeninanspruchnahme | | | | | |  | Regionale Wirtschaftsentwicklung | | | |
|  | Klima- und Umweltschutz, Erneuerbare Energie, Energieeinsparung, dezentrale Versorgung  2.6 | | | | | |  | Landwirtschaft, Tourismus, Kunst- und Kultur | | | |
| Detaillierte Projektbeschreibung:  2.7 | | | Bitte beschreiben Sie, was genau in diesem Projekt gemacht werden soll (ggf. die jeweiligen Projektbestandteile auflisten). | | | | | | | | |
| Zuordnung zu Handlungsfeldzielen: | | | Zu welchem/n Handlungsfeldziel/en trägt das Projekt direkt bei?  (Bitte nur kurz auflisten - die Zuordnung sollte sich aus der Projektbeschreibung ergeben.) | | | | | | | | |
| Weitere Handlungsfeldziele:  2.8  2.9 | | | Ggf. zu welchem/n Handlungsfeldziel/en trägt das Projekt mittelbar bei?  (Bitte nur kurz auflisten - die Zuordnung sollte sich aus der Projektbeschreibung ergeben.) | | | | | | | | |
| Umsetzungszeitraum: | | | Projektbeginn:  (nach der Bewilligung) | | | Bitte Datum auswählen. | | | | | |
| Projektabschluss:  (inkl. Rechnungszahlung) | | | Bitte Datum auswählen. | | | | | |
| *Bitte beachten Sie, dass vor Bewilligung durch die zuständige Behörde* ***nicht*** *mit dem Vorhaben begonnen werden darf!* | | | | | | | | |
| 1. **Projektziele**   3.1 | | | | | | | | | | | |
| Konkrete Projektziele:  3.2 | | Warum genau soll dieses Projekt realisiert werden? | | | | | | | | | |
| Räumliche Wirkung des Projektes: | | Welche Bedeutung/Nutzen hat das Projekt lokal, kommunal oder für das gesamte LEADER-Gebiet? | | | | | | | | | |
| 1. **Finanzierung**   4.1 | | | | | | | | | | | |
| Kostenschätzung:  4.2 | | Gesamtkosten:  (Brutto)  Mehrwertsteuer: | | | Bitte Betrag eingeben. | | | | | | Euro |
| Bitte Betrag eingeben. | | | | | | Euro |
| Bitte geben Sie an, wie die Kostenschätzung ermittelt wurde (z.B. über Planungsbüro, Marktrecherche, etc.). | | | | | | | | | |
| Finanzierungs- aufstellung: | | Kofinanzierung mit öffentlichen Mittel:  (z.B. Gemeinde, Landkreis, anerkannte Stiftungen, etc.) | | | Bitte Betrag eingeben. | | | | | | Euro |
| Bitte nennen Sie den Mittelgeber. | | | | | | |
| Bitte nennen Sie den Stand der Vorabstimmung zur Kofinanzierung. | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Leistungen Dritter:  (z.B. Spenden, weitere öffentliche oder privatwirtschaftliche Zuschüsse, etc.) | | | Bitte Betrag eingeben. | | | | | | Euro |
| Bitte nennen Sie den Mittelgeber. | | | | | | |
| Bitte Betrag eingeben. | | | | | | Euro |
| Bitte nennen Sie den Mittelgeber. | | | | | | |
| Bitte Betrag eingeben. | | | | | | Euro |
| Bitte nennen Sie den Mittelgeber. | | | | | | |
| Bitte Betrag eingeben. | | | | | | Euro |
| Bitte nennen Sie den Mittelgeber. | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Eigenmittel: | | | Bitte Betrag eingeben. | | | | | | Euro |
|  | | | | | | | | | |
| LEADER-Mittel:  (Ergeben sich aus den Fördersätzen, REK S.122) | | | Bitte Betrag eingeben. | | | | | | Euro |
| Eigenleistungen: | | Ggf. geplante Eigenleistungen, die in das Projekt eingebracht werden, bitte angeben. | | | | | | | | | |
| Wirtschaftliche Tragfähigkeit: | | Wie wird die Sicherung der Folgekosten gewährleistet? | | | | | | | | | |
| 1. **Sonstiges** | | | | | | | | | | | |
| Zusammenarbeit: | | Gibt es eine Zusammenarbeit mit anderen Partnern oder Projekten? | | | | | | | | | |
| Bürgerbeteiligung: | | Werden Bürgerinnen und Bürger, Vereine o.ä. aktiv in die Planung, Umsetzung und/oder den Betrieb des Projektes eingebunden?  (Bitte beschreiben Sie in Kürze.) | | | | | | | | | |
| Gender-Mainstream und/oder Inklusion: | | Gibt es einen Beitrag zum Gender-Mainstream und/oder zur Inklusion?  (Bitte beschreiben Sie in Kürze.) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Bitte Ort und Datum eingeben.  Ort, Datum Unterschrift Projektträger\*in | | | | | | | | | | | |

5.1

5.2

5.3

4.4

4.3

1. *Bitte beachten Sie hinsichtlich des Datenschutzes, dass dieser Steckbrief den Mitgliedern der Lokalen Aktionsgruppe (LAG) zur Entscheidungsfindung zur Verfügung gestellt wird.* [↑](#footnote-ref-1)