

Projektvorschlag/Vorhaben

Förderprogramm LEADER

für die LEADER-Aktionsgruppe Lommatzscher Pflege (LAG)



LOMMATZSCHER PFLEGE

Wo Werte wachsen.

**Büro für Regionalentwicklung
LEADER-Gebiet Lommatzscher Pflege**
Nossener Str. 3/5
01623 Lommatzsch

Direktkontakt für Rückfragen:
Büro für Regionalentwicklung
LEADER-Gebiet Lommatzscher Pflege
Telefon:
035241 8150-81 – Marcel Borisch
035241 8150-82 – Markus Göldner

E-Mail
projekt@lommatzscher-pflege.de

**Projektvorschlag/Vorhaben
Förderrichtlinie LEADER - FRL LEADER/2023**

Eingang am*:	
Vorhaben-Nr.*:	

* wird von LAG ausgefüllt

(Um Ihren Projektvorschlag auf Förderwürdigkeit zu prüfen, sind folgende Angaben **fristgerecht** bei der LEADER-Aktionsgruppe Lommatzscher Pflege (LAG) einzureichen. Die Auswahl eines Vorhabens durch die LAG stellt noch keine Förderzusage dar. Die Entscheidung auf Förderfähigkeit trifft die zuständige Bewilligungsbehörde.)

Nr. des Aufrufs:	
Aufruf vom:	
Handlungsfeld:	5 - Wohnen
Maßnahmeschwerpunkt:	5a - Entwicklung bedarfsgerechter Wohnangebote
Maßnahme: (Zutreffende Maßnahme bitte ankreuzen.)	<input type="checkbox"/> 5a.1 Um- und Wiedernutzung sowie Aufwertung ländlicher Bausubstanz zu Wohnzwecken
	<input type="checkbox"/> 5a.2 „Besondere Wohnformen“ im Bereich Inklusion, Wohnen im Alter, Wohnen in Gemeinschaft
Titel des Vorhabens:	

1. Angaben zum Antragsteller/Antragstellerin

Name, Vorname / Organisation:	
Ansprechpartner/-in: (Name, Vorname)	
Vertretungsberechtigte Person: (Name, Vorname, Funktion)	
Anschrift:	
Telefon:	
E-Mail:	
Internetseite:	
Rechtsform des Antragstellers:	<input type="checkbox"/> Privat <input type="checkbox"/> Unternehmen <input type="checkbox"/> Kommune <input type="checkbox"/> Glaubensgemeinschaft <input type="checkbox"/> Verein <input type="checkbox"/> Verband <input type="checkbox"/> Stiftung <input type="checkbox"/> LAG
Handels- bzw. Vereinsregisternummer:	



2. Beschreibung des Projektvorschlags/Vorhabens

Förderort: (Adresse, Gemarkung)		
Beschreibung des Vorhabens: (inklusive Ausgangssituation und Zielsetzung/ Bezug zur aufgerufenen Maßnahme / erwartete Ergebnisse / kurze Zusammenfassung) Bitte nutzen Sie ggf. ein Zusatzblatt.		
* ggf. auf Zusatzblatt ergänzen		
Umsetzungszeitraum:	von MM/JJJJ	bis MM/JJJJ

3. Geplante Ausgaben

	Ausgaben einschließlich MwSt.	Ausgaben ohne MwSt.
Geplante Ausgaben für das beantragte Vorhaben:	_____ EUR	_____ EUR
vorsteuerabzugsberechtigt:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	

4. Beantragte Zuwendung

beantragter Fördersatz (entsprechend dem Projektaufruf)	%
maximale Förderhöhe (entsprechend dem Projektaufruf)	EUR
4.1 Beantragte Zuwendung auf Grundlage einer Kostenberechnung bzw. Angeboten	
beantragte Ausgaben <input type="checkbox"/> mit / <input type="checkbox"/> ohne MwSt.	EUR
beantragte Zuwendung (beantragte Ausgaben x Fördersatz)	EUR



4.2 Beantragte Zuwendung auf Grundlage - Standardisierte Einheitskosten Gebäude (SEK)		
beantragte Ausgaben <input type="checkbox"/> mit / <input type="checkbox"/> ohne MwSt.	EUR	
Netto-Raumfläche in m ²		
Gesamtkosten des Vorhabens	EUR	Netto-Raumfläche in m ² x SEK-Festbetrag
beantragte Zuwendung	EUR	beantragte Ausgaben x Fördersatz

Informationen zu Einheitskosten Gebäude, Netto-Raumfläche und dem SEK-Festbetrag erhalten Sie **hier**.
 Ab dem 1.3.2023 gilt ein SEK-Festbetrag von 1.856 EUR pro m².
 Für Vorsteuerabzugsberechtigte gilt ein SEK-Festbetrag von 1.560 EUR pro m².

5. Zuwendungsvoraussetzungen – Kohärenzkriterien (Mindestkriterien)	
Für alle Vorhaben gelten Kohärenzkriterien, die zum Zeitpunkt der Sitzung des Entscheidungsgremiums (Vorhabenauswahl) erfüllt sein müssen. Für alle Handlungsfelder und damit für die Maßnahmenschwerpunkte kommen folgende Kohärenzkriterien zum Tragen:	
Bitte ankreuzen!	
Die Übereinstimmung mit der LES und damit dem GAP-Strategieplan ist gegeben.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Die Übereinstimmung mit dem räumlichen Geltungsbereich der sächsischen LEADER-Förderkulisse ist gegeben. (Vorhaben wird im LEADER-Gebiet Lommatzcher Pflege durchgeführt.) Gebietskulisse hier	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Die Realisierbarkeit und Finanzierung des Vorhabens erscheint gesichert . (Bitte geeignete Unterlagen beifügen.)	<input type="checkbox"/> beigefügt <input type="checkbox"/> nicht beigefügt
Mehrwertprüfung - Rankingkriterien (Anlage) Die Mehrwertprüfung nimmt eine besondere Stellung bei der Prüfung der Kohärenzkriterien ein. Der Mehrwert in der Region Lommatzcher Pflege wird durch das Erreichen der Mindest-Punktzahl der Rankingkriterienpunkte dokumentiert. Mit der Mehrwertprüfung soll sichergestellt werden, dass Maßnahmen ausgewählt werden, die einen Mehrwert für die Region darstellen.	<input type="checkbox"/> beigefügt <input type="checkbox"/> nicht beigefügt
Ergänzendes Kohärenzkriterium im Handlungsfeld Wohnen : - Das Gebäude muss vor 1960 errichtet worden sein. (Bitte geeignete Unterlagen beifügen.)	<input type="checkbox"/> beigefügt <input type="checkbox"/> nicht beigefügt <input type="checkbox"/> trifft nicht zu

6. Hinweise zur Bearbeitung Ihres Projektvorschlags/Vorhaben	
Bitte ankreuzen!	
Zur transparenten und nachvollziehbaren Bewertung ist es erforderlich, dass ergänzende Unterlagen/Eigenerklärungen dem Projektvorschlag/Vorhaben in geeigneter Form beigefügt werden.	<input type="checkbox"/> beigefügt <input type="checkbox"/> nicht beigefügt

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Antragsteller / Antragstellerin:



Hinweise zur Bearbeitung Ihres Projektvorschlags/Vorhabens (Anlage)

Zur transparenten und nachvollziehbaren Bewertung ist es erforderlich, dass ergänzende Unterlagen/ Eigenerklärungen dem Projektvorschlag/ Vorhaben in geeigneter Form beigefügt werden. Das können unter anderem folgende Unterlagen sein:

- Fotos vom Ist-Zustand (z.B. bei Baumaßnahmen)
- Lageplan des Objektes, sofern es sich um eine Immobilie handelt (bitte farbig kennzeichnen und benennen)
- Kosten- und Ausgabenzusammenstellung
- Bauerläuterungsbericht
- Ansichten, Grundrisse, Schnitte
- Bauablaufplan
- Nutzflächenberechnung (DIN 277)
- Genehmigungen (z.B. Baugenehmigung mit Genehmigungsplanung, für Denkmal: denkmalschutzrechtliche Genehmigung, sonstige Genehmigungen)
- Eigentumsnachweis (geeignete Unterlagen)

Mehrwertprüfung – Rankingkriterien (Anlage)
Handlungsfeld 5 - Wohnen

Nr. des Aufrufes:	
Maßnahme:	
Name, Vorname / Organisation:	
Titel des Vorhabens:	
Vorhaben-Nr.*:	

* wird von LAG ausgefüllt

Grundlage zur Prüfung der Rankingkriterien im Handlungsfeld 5 – Wohnen		
<ul style="list-style-type: none"> • Bitte schätzen Sie anhand der Rankingkriterien Ihr Vorhaben ein. In welchen Punkten spiegelt sich ihr Projekt wider? • Bitte nutzen Sie für weitere Ergänzungen ein Zusatzblatt. 		
Rankingkriterien Das Vorhaben ...	mögliche Punkte	wenn zutreffend, bitte begründen
1...steigert die Attraktivität des Ortsteils.	0 – nein 1 – ohne Besonderheit / keine besondere Blickbeziehung 2 – fügt sich in Struktur ein, mit Blickbeziehung 3 – ortsbildprägendes Objekt 4 – ortsbildprägendes und identitätsstiftendes Objekt	
2...trägt zur Beseitigung eines baulichen Missstands bei.	0 – Ausgangszustand bleibt 2 – Ausgangszustand der Gebäude oder Außenanlage wird verbessert (z.B. Fassade wird erneuert) 3 – Ausgangszustand der Gebäude und dessen Außenanlage wird aufgewertet	
3...leistet einen Beitrag zur Energieeffizienz.	0 – nicht über Mindestanforderung Gebäudeenergiegesetz. 2 – Effizienz höher als Anforderungen Gebäudeenergiegesetz.	
4...leistet einen Beitrag zur Revitalisierung leerstehender und/oder Nutzungserweiterung bestehender Objekte.	0 – keine Um- oder Wiedernutzung 2 – Umnutzung 3 – Wiedernutzung	
5...leistet einen Beitrag zum Ressourcenschutz.	0 – nein 2 – nutzt ökologische Baustoffe	

6...bezieht sich auf ein Objekt des Denkmalschutzes, hat einen hohen baukulturellen Wert.	0 – nein 1 – baukultureller Wert 3 – Das Objekt steht in der Denkmalschutzliste.	
7...bezieht mehrere Generationen mit ein.	0 – nein 1 – eine Generation 3 – zwei und mehr Generationen	
8. Der Antragsteller und zukünftige Nutzer hat seinen Wohnsitz bisher nicht in der LEADER-Region Lommatzscher Pflege.	0 – nein 2 – ja	
9...leistet einen Beitrag zur Chancengleichheit und / oder Inklusion.	0 – nein 1 – barrierearm 2 – barrierefrei	
10...ist nachhaltig (Säulen: - ökonomisch, - ökologisch, - sozial).	1 – eine Säule 2 – zwei Säulen 3 – drei Säulen	
11...ist innovativ für die Region und / oder hat Modellcharakter.	0 – nein 1 – ja, ist innovativ für die Region 3 – ist innovativ über die Region hinaus	
Mögliche Gesamtpunktzahl	30	
Mindest-Punktzahl zum Erfüllen des Mehrwertkriteriums:	10	

.....
 Ort, Datum

.....
 Unterschrift Antragsteller / Antragstellerin

Datenschutzinformation

Informationen für Antragsteller und bei der Antragstellung beteiligte Personen zur Datenverarbeitung durch die LEADER-Aktionsgruppe (LAG) im Rahmen des GAP-Strategieplanes (GAP-SP) für die Förderperiode 2023 bis 2027

Die LEADER-Aktionsgruppe Lommatzscher Pflege (nachfolgend: LAG), ansässig Am Markt 1, 01623 Lommatzsch und das Büro für Regionalentwicklung, ansässig Nossener Str. 3/5, 01623 Lommatzsch, verarbeitet die von Ihnen bereitgestellten personenbezogenen Daten für Ihre Beratung und zur Durchführung des Auswahlverfahrens auf Grundlage des Art. 6 Abs. 1 e DSGVO (Wahrnehmung einer Aufgabe im öffentlichen Interesse) i.V.m. der Förderrichtlinie LEADER – FRL LEADER/2023, dem GAP-Strategieplan in der Förderperiode 2023 bis 2027, der gültigen LEADER-Entwicklungsstrategie (LES) sowie ggf. Art. 6 Abs. 1 a DSGVO (Einwilligung). Nach den Vorgaben für das Auswahlverfahren bei der LAG werden ggf. Daten an beteiligte Stellen (z.B. Entscheidungsgremien, LEADER-Bewilligungsbehörde) übermittelt und / oder veröffentlicht. Nach Abschluss des Auswahlverfahrens und Ablauf etwaiger Aufbewahrungsfristen werden die Daten gelöscht.

Zugunsten natürlicher Personen besteht jederzeit ein Recht gegenüber der LAG auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, ggf. auch auf Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Widerspruch gegen die Verarbeitung, Datenübertragbarkeit sowie Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde.

Mit allen Anliegen zum Datenschutz wenden Sie sich bitte an das Regionalmanagement.

(035241 815080; info@lommatzscher-pflege.de).

Einwilligungserklärung

für die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten im Rahmen des Projektantrags und des Vorhabens durch die LEADER-Aktionsgruppe Lommatzscher Pflege. Dies umfasst z.B. die Bereitstellung der Daten im internen Bereich für das Entscheidungsgremium, die Förderbehörden und das Sächsische Ministerium für Regionalentwicklung. Ich bin einverstanden mit der Nutzung meiner Kontaktdaten für die Öffentlichkeits- und Netzwerkarbeit der LAG. Dies umfasst z.B. auch die Nutzung meiner Mailadresse, die zur Verfügung gestellten Fotos zum Projekt zur Öffentlichkeitsarbeit.

Mir ist bewusst, dass die vorliegende Einwilligung freiwillig erfolgt und ich diese Einwilligung mit Wirkung für die Zukunft jederzeit widerrufen kann. Ein Widerruf ist u.a. möglich durch Schreiben an das Büro für Regionalentwicklung, Nossener Str. 3/5, 01623 Lommatzsch. Für die Rechtmäßigkeit der auf Grundlage meiner Einwilligung erfolgten Verarbeitungen vor Erklärung des Widerrufs bleibt der Widerruf unbeachtlich.

Nr. des Aufrufs: _____

Name, Vorname, Organisation: _____

Titel des Vorhabens: _____

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Antragsteller / Antragstellerin

.....
Vorname und Name in Druckbuchstaben