## Antrag auf Zuwendung des Landkreises Havelland zum Förderprojekt "Herrichtung von touristischen Rad- und Wanderwegen"

## 2015

Antragsteller:	
Ansprechpartner:	
Telefon:	
Fax:	
E-Mail:	
PLZ/Ort:	
Straße/Hausnummer:	
Bankverbindung:	IBAN:
	BIC:
	Name des Kreditinstitutes:
	Kontoinhaber:

Maßnahmebeschreibung: (ggf. als Anlage beifügen)
<u>Lagebeschreibung</u> : (Skizze bitte als Anlage beilegen)

Fördervoraussetzungen:		
Fördermaßnahme nach SGB II beantragt:	□ ja	□ nein
Anzahl beantragte/bewilligte Stellen:		
Bescheid des Jobcenters liegt vor:	□ ja (wenn ja, bitte als An beifügen)	□ nein lage
Projektträger ist:		
alternativ über anderes Arbeitsmarkt-P	rogramm: □ ja	□ nein
Name des Programms:		
Anzahl beantragte/bewilligte Stellen:		
Antragsteller/ZWE ist:		
Bauausführung:		
über Maßnahme nach SGB II:	□ ja	□ nein
alternativ über Leistungsvertrag	□ ja	□ nein
mit Unternehmen:		

<u>Finanzierungsplan:</u>				
Gesamtausgaben		EUR		
finanziert aus: Zuwendung Jobcenter LK HVL		EUR		
Eigenanteil der Kommune		EUR		
beantragter Förderung (entspricht % der Gesamtkos	sten)	EUR		
Angabe des Leistungszeitraumes:				
von:	bis:			
<u>Erklärung:</u>				
Der Antragsteller erklärt, dass die in die Anlagen) vollständig und richtig sind.		(einschließlich der		
Ort, Datum	rechtsverbindliche Unterschrift/Stempel			