|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Muster 1a zu Art. 44 BayHO  **Antrag auf Gewährung einer Zuwendung** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | An Bewilligungsbehörde | | | | | | | | | | |  | | |  | Zutreffendes bitte ankreuzen  oder ausfüllen | | | | | | | | | |
|  | Bayerisches Landesamt für Gesundheit  und Lebensmittelsicherheit  Sachgebiet K1  Prinzregentenstr. 6 97688 Bad Kissingen | | | | | | | | | | |  | | |  |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | |  |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | |  | Ort, Datum | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.** | | **Antragsteller** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Bei Zusammenschlüssen von Gebietskörperschaften sind auf gesondertem Blatt die Mitglieder und der Umfang ihrer Beteiligung anzugeben. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Stadt | Markt | | | Gemeinde | | | |  | Verwaltungs-  gemeinschaft | | | | | | | | Landkreis | | | Bezirk | |  | Zweck- oder  Schulverband |
|  | |  |  | | |  | | | |  |  | | | | | | | |  | | |  | |  |  |
|  | | Name (mit Angabe des Landkreises) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Bankverbindung (Bankleitzahl, Kontonummer, Geldinstitut) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Auskunft erteilt | | | | | | | | | | | | | | | ONKz, Fspr.-Nr., Nebenstelle, Fax-Nr., E-Mail-Adresse | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | Region | | | | | | | | | Gemeindekennziffer | | | | | | | | | nach dem systematischen Schlüsselverzeichnis (ohne Kennziffer für das Land) des Statist. Landesamts | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | Zentraler Ort | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | nein | | | ja, eingestuft als | | | | | | | | | | | | | | | | | | Siedlungsschwerpunkt | | |
|  | | Oberzentrum | |  | Mögliches  Oberzentrum | | | | Mittelzentrum | | | | |  | | | | Mögliches  Mittelzentrum | | | Unterzentrum | | | | Kleinzentrum |
|  | |  | |  |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.** | | **Maßnahme** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | möglichst kurze, aber eindeutige Beschreibung der Maßnahme  wegtwg | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Gesundheitsregionplus | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.** | | **Gesamtkosten** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **Hinweis:** Wenn der Antragsteller für diese Vorhaben zum Vorsteuerabzug berechtigt ist, sind hier die Kosten **ohne** Umsatzsteuer anzugeben.  Bei Baumaßnahmen ist eine **Kostengliederung** stets und bei Untersuchungen, Planungen und Beschaffungen dann beizugeben,  wenn es von der Bewilligungsbehörde für erforderlich gehalten wird. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | € | | | | |  | Gesamtkosten – ggf. lt. beiliegender Kostengliederung  davon entfallen auf den zur Förderung beantragten Abschnitt  (Angabe nur bei größeren, selbstständig nutzbaren Planungs-, Untersuchungs- oder Durchführungs- (Bau)-abschnitten, auf die auch die Finanzierung (Nr. 6) abgestellt ist. Zeitliche Aufteilung und damit Finanzierungsabschnitte ergeben sich aus Nr. 7)  Von den der Finanzierung zugrunde gelegten Kosten (Nr. 6) sind zuwendungsfähig | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | € | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | € | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4.** | | **Zu den**  **Gesamtkosten**  **Kosten des Abschnitts werden hiermit folgende Zuwendungen beantragt:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Zuwendungsbereich | | | | | | | | | | | Zuweisung  € | | | | | | | | | | Darlehen  € | | |
|  | | Gesundheitsregionenplus | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | |
|  | | Insgesamt | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | |
|  | | Sonstige Zuwendungen (z.B. Schuldendiensthilfen) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5.** | **Weitere Zuwendungen** | | | | | |
|  | Für die Maßnahme wurden bereits folgende weitere Zuwendungen beantragt bzw. bewilligt (bereits bewilligte oder in Aussicht gestellte Beträge sind mit einem \* zu kennzeichnen): | | | | | |
|  | Zuwendungsbereich | Zuweisung  € | | Darlehen  € | | |
|  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  | | |
|  | Insgesamt |  | |  | | |
|  | Sonstige Zuwendungen | | | | | |
|  |  | | | | | |
|  | | | | | | |
| **6.** | **Finanzierung** | | | | | |
|  | Zuwendungen lt. Nr. 4 | |  | | € |  |
|  | Zuwendungen lt. Nr. 5 | |  | | € |  |
|  | Zuwendungen von Kommunen  Zuwendungsgeber: | |  | |  |  |
|  |  | |  | | € |  |
|  | Beiträge Dritter  Rechtsgrundlage (z.B. Art. 5 KAG) | |  | |  |  |
|  |  | |  | | € |  |
|  | Darlehen mit Schuldendiensthilfe | |  | | € |  |
|  | Übrige Eigenmittel | |  | | € |  |
|  | **Gesamtkosten** | |  | | € |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **7.** | **Von den Kosten fallen voraussichtlich an (bzw. sind angefallen):** | | | |
|  | Zeitraum | € | | davon zuwendungsfähig  € |
|  | in den Vorjahren |  | |  |
|  | im laufenden Jahr 20 |  | |  |
|  | 20 |  | |  |
|  | 20 |  | |  |
|  | 20    und folgende |  | |  |
|  | | | | |
| **8.** | Der Antragsteller erklärt, dass das Vorhaben noch nicht begonnen ist und dass es auch nicht vor der Bekanntgabe des Zuwendungsbescheids bzw. vor der etwaigen Einwilligung in den vorzeitigen Vorha-benbeginn in Angriff genommen wird. | | | |
|  | | | | |
| **9.** | Der Antragsteller erklärt, dass er für dieses Vorhaben zum Vorsteuerabzug  berechtigt  nicht berechtigt ist. | | | |
|  | | | | |
| **10.** | Der Antragsteller erklärt, dass er der Rechtsaufsichtsbehörde einen Abdruck des Antrags übermittelt hat, soweit diese nicht selbst Bewilligungsbehörde ist. | | | |
|  | | | | |
| **11.** | Ergänzende Angaben und ggf. Anlagenübersicht (soweit erforderlich, ggf. auf gesondertem Blatt) | | | |
|  |  | | | |
|  | | |  | |
| Unterschrift | | | Dienstsiegel | |