Bezirksregierung Düsseldorf

Geschäftsstelle Gigabit.NRW

Postfach 30 08 65

40408 Düsseldorf

**Mittelanforderung auf Grundlage der „Richtlinie des Landes Nordrhein-Westfalen über die Gewährung von Zuwendungen an Kreise und kreisfreie Städte zur Förderung von Mobilfunkkoordinatorinnen und Mobilfunkkoordinatoren für den flächendeckenden Ausbau von Mobilfunknetzen“** (**8. Juli 2021)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Angaben zur Mittelanforderung** | |
| **Aktenzeichen** |  |
| **Lfd.Nr. Mittelanforderung** |  |
| **Anforderungszeitraum** | Ausgaben vom bis |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Angaben zum Projekt** | |
| **Zuwendungsempfänger/-in** |  |
| **Bezeichnung des Projektes**  **lt. Zuwendungsbescheid** (bitte anpassen) | Einsatz einer Mobilfunkkoordinatorin bzw. eines Mobilfunkkoordinators für den Kreis bzw. die kreisfreie Stadt … |
| **Datum des Zuwendungsbescheides und ggf. des letzten Änderungsbescheides** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. Berechnung Mittelanforderung** | |
|  | In EUR |
| **Gesamtausgaben im Anforderungszeitraum (inkl. ggf. nicht förderfähiger Ausgaben)** |  |
| **Förderfähige Gesamtausgaben im Anforderungszeitraum (Nr. 5.5 RL)** |  |
| **Beantragter Auszahlungsbetrag**  ***Maximum s. Bewilligungsrahmen akt. Bescheid*** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4. Mittelanforderung** | | |
| **Hiermit beantrage ich die Auszahlung des unter Punkt 3 genannten Auszahlungsbetrages auf die nachfolgende Bankverbindung.** | | |
| **Kontoinhaber/-in** | |  |
| **IBAN** | |  |
| **Kreditinstitut** |  |  |
| **Verwendungszweck/ Kassenzeichen** |  |  |

|  |
| --- |
| **5. Anlagen** |
| Aufstellung der monatlichen Ausgaben im Anforderungszeitraum (inkl. Vorausberechnung für Zeiträume, für die eine Verwendung für fällige Zahlungen innerhalb von zwei Monaten erfolgt)  Nachreichung der Beträge der tatsächlichen Ausgaben im Rahmen früherer Mittelanforderungen vorausberechneter Zeiträume (sofern zutreffend)  Sonstige Anlagen:  Nur für den 1. Auszahlungsantrag erforderlich, sofern noch nicht früher übermittelt:   1. Bei Neueinstellung oder Bestandspersonal des Zuwendungsempfängers:   Nachweis des Vorhandenseins der geförderten Stelle (z.B. Auszug Stellenplan)  Nachweis der Besetzung (z.B. Aufgabenzuweisung, Umsetzungsverfügung, Arbeitsvertrag)   1. Bei Fremdleistungen für externe Dienstleister/Dritte:   Vergabedokumentation sowie ggf. vorhandener Rahmenvertrag  Nachweis der Beauftragung zur Wahrnehmung der Aufgaben der Mobilfunkkoordinatorin bzw. des Mobilfunkkoordinators (z.B. Kopie des unterschriebenen Leistungsvertrages) |

|  |
| --- |
| **6. Bestätigungen** |
| Der angeforderte Betrag wird für getätigte Zahlungen und/oder für innerhalb von zwei Monaten nach der Auszahlung fällige Zahlungen benötigt.  Der Zuwendungsbescheid sowie sämtliche ggf. vorliegende Änderungsbescheide sind bestandskräftig. Es wurde keine Klage erhoben.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ort/ Datum Unterschrift Vertretungsberechtigte/r |

Bezirksregierung Düsseldorf

Geschäftsstelle Gigabit.NRW

Postfach 30 08 65

40408 Düsseldorf

**Mittelanforderung auf Grundlage der „Richtlinie des Landes Nordrhein-Westfalen über die Gewährung von Zuwendungen an Kreise und kreisfreie Städte zur Förderung von Mobilfunkkoordinatorinnen und Mobilfunkkoordinatoren für den flächendeckenden Ausbau von Mobilfunknetzen“** (**8. Juli 2021)**

**Erklärung über ausschließlich im Projekt beschäftigte Mitarbeiterin bzw. Mitarbeiter**

Hiermit erkläre ich, dass die Mitarbeiterin / der Mitarbeiter \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ im Zeitraum vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mit ihrem / seinem Stellenanteil von \_\_\_\_\_ % ausschließlich für Tätigkeiten im Rahmen der unter Nr. 4 der „Richtlinie des Landes Nordrhein-Westfalen über die Gewährung von Zuwendungen an Kreise und kreisfreie Städte zur Förderung von Mobilfunkkoordinatorinnen und Mobilfunkkoordinatoren für den flächendeckenden Ausbau von Mobilfunknetzen“ vom 8. Juli 2021 eingesetzt wurde.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Ort/Datum Unterschrift des/der Handlungsberechtigten*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Name, Vorname*