|  |
| --- |
| ***Anlage für die Kommunalaufsichtzum Förderantrag im Rahmen der RL DigitalPakt NRW***  |
| 1 | AntragstellerZuständige(r) Sachbearbeiter(in), Telefon, E-Mail |            |
| **Angaben zur Haushaltssituation im Jahr der Antragstellung / Antragsänderung** |
| 2 | Der Haushalt ist verabschiedet | Ja [ ]  Nein [ ] am:       |
| 3 | Der Haushalt ist (voraussichtlich) ausgeglichen oder fiktiv ausgeglichen | Ja [ ]  Nein [ ]  |
| 4 | Eine Inanspruchnahme der Allgemeinen Rücklage ist vorgesehenDie Genehmigung nach § 75 IV GO NRW liegt bereits vor | Ja [ ]  Nein [ ] lfd. Haushaltsjahr       %Haushaltsjahr +1       %Haushaltsjahr +2       %Haushaltsjahr +3       %Ja [ ]  Nein [ ]  |
| 5 | Es ist ein Haushaltssicherungskonzept/ Haushaltssanierungsplan aufgestellt | HSK [ ] HSP [ ] Ja [ ]  Nein [ ]  |
| 6 | Das HSK/ Der HSP ist genehmigt | Ja [ ]  Nein [ ]  entfällt [ ]  |
| 7 | Das HSK/ Der HSP ist voraussichtlich genehmigungsfähig | Ja [ ]  Nein [ ]  entfällt [ ]  |
| 8 | Es sind auf das Förderverfahren bezogene Neben- bestimmungen aus der Haushaltsgenehmigung zu beachten | Ja [ ]  Nein [ ]  entfällt [ ]  |
| **Angaben zum Förderumfang dieses Förderantrags** |
| 9 | Gesamtkosten der Maßnahme (ohne Folgekosten) |       € |
| 10 | nicht zuwendungsfähige Kosten (Investive + konsumtive) |       € |
| 11 | Fördersatz       % |  |
| 12 | beantragte Zuwendung |       € |
| 13 | DrittfinanzierungArt:       | Ja [ ]  Nein [ ] Höhe       € |
| 14 | Eigenanteil an den Gesamtkosten |       € |
| 15 | Durchführungszeitraum (Haushaltsjahre) |       |
| 16 | Produktsachkonto/-konten im Haushaltsplan/Teilergebnis(-finanz)plan |       |
| 17 | Liegt ein Fall des § 83 Abs. 1 GO NRW vor?Falls Ja: Deckungsmittel sind vorhanden | Ja [ ]  Nein [ ] Ja [ ]  Nein [ ]  |
| 18 | Folgekosten: Abschreibung | Ja [ ]  Höhe       € Nein [ ]  |
|  Instandhaltung  | Ja [ ]  Höhe       € Nein [ ]  |
|  Zinsaufwand  | Ja [ ]  Höhe       € Nein [ ]  |
|  Sonstige | Ja [ ]  Höhe       € Nein [ ]  |
| GesamtsummeFolgekosten | dauerhaft [ ]  Zeitraum       Höhe       € |
| **Die Fördermaßnahme sowie Folgekosten sind/werden in den Haushalt eingestellt.**  Datum, Unterschrift Antragsteller (Fachbereich) – Stempel – Datum, Bestätigung durch Kämmerei |