

Aktenzeichen:

	-						
--	---	--	--	--	--	--	--

Gewährung von Zuwendungen für Investitionen und Maßnahmen im öffentlichen Personennahverkehr aus Mitteln des Europäischen Fonds für regionale Entwicklung im Land Mecklenburg-Vorpommern

Datenblatt Indikatoren

Das ausgefüllte Datenblatt Indikatoren ist pflichtgemäß Bestandteil des **Antrags** auf Gewährung von Zuwendungen aus Mitteln des „Europäischen Fonds für regionale Entwicklung“ (EFRE) zur Förderung von Vorhaben innerhalb des operationellen Programms 2014-2020 des Landes Mecklenburg-Vorpommern (**SOLL-Daten**).

Im Falle einer Förderung des beantragten Vorhabens ist das Datenblatt Indikatoren mit dem tatsächlich erreichten Ergebnis nach Realisierung des Fördervorhabens als Anlage zum **Verwendungsnachweis** (letzte Mittelanforderung) vorzulegen (**IST-Daten**).

Datenblatt bitte vollständig ausfüllen!

Bei bitte Zutreffendes ankreuzen!

Antragsteller bzw. Zuwendungsempfänger

Bezeichnung des Vorhabens (Kurztitel)

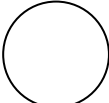
	Gegenstand	Einheit	SOLL	IST
1	Neu geschaffene oder erneuerte PKW-Stellplätze an ÖPNV-Haltepunkten	Anzahl		
2	Neu geschaffene oder erneuerte Fahrrad-Stellplätze an ÖPNV-Haltepunkten	Anzahl		

		Kategorie	ja	nein
3	Investitionsart des ÖPNV-Projektes	Neu-, Um- und Ausbau und die Ausrüstung von ÖPNV-Haltepunkten		
		Verbesserung der Kombination und Kooperation verschiedener Verkehrsträger (u. a. P&R-/B&R-Anlagen)		
		SPNV		

		Neue Beförderungsformen und alternative ÖPNV-Konzepte		
		Modernisierung der Netzinfrastruktur (z. B. Busspuren, Steuerung von Lichtsignalen)		
	Gegenstand	Einheit	SOLL	IST
4	Datum der faktischen Nutzbarkeit	Tag/Monat/Jahr		
5	im Rahmen des Vorhabens versiegelte Fläche (m ²)	m ²		

		Kategorie	ja	nein
6	Projekt mit Baugenehmigung	ja/nein		
7	Projekt mit Genehmigung nach BImSchG	ja/nein		
8	Projekt mit UVP-Vorprüfung	ja/nein		
9	Projekt mit UVP	ja/nein		
10	Bauvorhaben übertrifft geltende Energieeffizienzstandards deutlich	ja/nein		
11	Bauvorhaben beinhaltet Anlage zur Erzeugung erneuerbarer Energie	ja/nein		

Ich/Wir bestätige/n die Vollständigkeit und die Richtigkeit der gemachten Angaben.

<p>_____</p> <p>Ort, Datum</p> <p>_____</p> <p>rechtsverbindliche Unterschrift/en</p>	 <p>Stempel/Siegel</p>
---	---

Vom Sachbearbeiter zu bewerten:

	Gegenstand	Kategorie	ja	nein
12	Projekt trägt zur Entwicklung der Gesundheitswirtschaft bei	ja/nein		
13	Projekt unterstützt die Ostseestrategie	ja/nein		
14	Projekt mit potenziell positiver Wirkung für Gleichstellung oder Chancengleichheit			

	Gegenstand	Kategorie	SOLL	IST
15	Projekt besonders geeignet für Öffentlichkeitsarbeit (Best-Practice-Beispiel)	ja/nein		