Kreisverwaltung:            [[1]](#footnote-1)

Straße:

PLZ, Ort:

Ansprechpartner

* Telefonnummer
* E-Mailadresse

An die

Aufsichts- und

Dienstleistungsdirektion

Referat 44

Willy-Brandt-Platz 3

54290 Trier

**LEADER-Ansatz im Entwicklungsprogramm EULLE / Förderaufruf FLLE 2.0**

GAK – „Förderung von Kleinstunternehmen der Grundversorgung“

GAK – „Einrichtungen für lokale Basisdienstleistungen“

Vorhaben als Beitrag zum Themenkomplex „Innenstädte der Zukunft“

Vorhaben      [[2]](#footnote-2) in      [[3]](#footnote-3) des/der      [[4]](#footnote-4)

|  |  |
| --- | --- |
| Hiermit bestätigen wir auf Basis der uns vorliegenden Informationen, Kenntnisse der regionalen Verhältnisse bzw. Entwicklungsplanungen den Bedarf für die Bereitstellung des betreffenden Gutes oder der betreffenden Dienstleistung der Grundversorgung bzw. lokalen Basisdienstleistungen im o.g. Vorhaben unter Berücksichtigung gleichartiger, bereits bestehender Einrichtungen in Ortsnähe.  Hinweis:  Bei der vorgenannten Bestätigung handelt es sich nicht um eine Wirtschaftlichkeitsprüfung, sondern um eine städtebauliche bzw. fachplanerische Prüfung gem. LEP IV, Regionalem Raumordnungsplan (RROP). | Ja  Nein  n.r. |
| Hiermit bestätigen wird, dass das Vorhaben in einer Gemeinde/ in einem Ort mit zentralörtlicher Funktion realisiert wird.  Hinweis:  Die vorgenannte Bestätigung muss entweder auf Grundlage des LEP IV, Regionalem Raumordnungsplan (RROP) oder sonstiger fachlicher Anhaltspunkte seitens der zuständigen Kreisverwaltung getroffen werden. | Ja  Nein  n.r. |

Zusätzliche Bemerkung(en):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift, Stempelabdruck der Kreisverwaltung

1. Ort, Datum [↑](#footnote-ref-1)
2. Bezeichnung des Vorhabens [↑](#footnote-ref-2)
3. Ort der Realisierung des Vorhabens [↑](#footnote-ref-3)
4. Vorhabenträger/in [↑](#footnote-ref-4)