|  |
| --- |
| **Eingangsstempel Denkmalfachbehörde****(Thüringisches Landesamt für Denkmalpflege und Archäologie - TLDA)** |

**Mitteilung**

**Anzeige Änderung Finanzierungs- und/oder Maßnahmenplan**

zum

Antrag auf Gewährung einer Zuwendung zur Erhaltung von Kulturdenkmalen

(Bitte entsprechende Felder ankreuzen oder vollständig in Druckbuchstaben ausfüllen!)

**(Wird durch die Denkmalfachbehörde ausgefüllt!)**

VIS Objekt ID:

Aktenzeichen:

Bezug: Fördermittelantrag vom:

**Förderjahr (01.01. bis 31.12.) 20**

|  |  |
| --- | --- |
| Aktenzeichen lt. Schreiben des TLDA |       |

**1. AntragstellerIn:**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname |       |
| Anschrift(Straße Hausnummer, Postleitzahl Wohnort) |       |
| Kontaktdaten (freiwillige Angabe) | Telefon |       |
|  | Fax |       |
|  | E-Mail |       |

**2. Zu förderndes Objekt:**

|  |  |
| --- | --- |
| Objektbezeichnung ggf. mit Eigenname(z. B. Wohnhaus, Kirche, Schloss, …) |       |
| Straße Hausnummer |       |
| Postleitzahl Ort |       |

**3. Mitteilung (bitte zutreffendes ankreuzen** **[x] ):**

**[ ]** Ich möchte Ihnen mitteilen, dass die beantragte Finanzierung gesichert ist.

Die erforderlichen Drittmittelnachweise oder die Nachweise der sonstigen Mittel habe ich dieser Mitteilung beigefügt.

 **(weiter bei Ziffer 7)**

**[ ]** Ich beantrage die Änderung meines Finanzierungsplans und bitte Sie, diesen Ihrem Bewilligungsbescheid zugrunde zu legen:

 **(weiter bei Ziffer 4)**

**4. Finanzierungsplan:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Eigenanteil |        | € |
| Eigenleistung\* |        | € |
| Zuwendungen der Gemeinde oder der Stadt\* **(Nachweis!)** |        | € |
| Zuwendungen des Landkreises oder der kreisfreien Stadt **(Nachweis!)** |        | € |
| Leistungen Dritter **(Nachweis!)** |        | € |
| **Beantragte Zuwendung** |  | **€** |
| **Gesamtkosten** |  | **€** |

\* Erklärungen zu Eigenleistungen

(Eigenleistungen sind nicht förderfähig, können aber zur Berechnung der zuwendungsfähigen Gesamtausgaben herangezogen werden)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Arbeitsstunden:       | 10 €  | Eigenleistung insgesamt in €:        |

**\***Leistungen Dritter (ggf. auf gesondertem Blatt):

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Institution (Zuwendungsgeber) | Zuwendung in Höhe von |
|       |       € |
|       |       € |
|       |       € |

**5. Ergibt sich durch die Änderung des Finanzierungsplans eine Änderung im Maßnahmenplan?** ja [ ]  (weiter bei Ziffer 6)

nein [ ]  (weiter bei Ziffer 7)

**6. Ich beantrage die folgenden Maßnahmen Ihrem Bewilligungsbescheide zugrunde zu legen.**

(Bitte die Maßnahmen im Einzelnen benennen und entsprechenden Kostenschätzungen bzw. –berechnungen diesem Schreiben beigefügen!)

|  |
| --- |
|       |

**7. Bauablaufplan**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr.  | Vorgangsname (Welche konkrete Maßnahme?) | Jan | Feb | Mär | Apr | Mai | Jun | Jul | Aug | Sep | Okt | Nov | Dez |
| Bsp. 1 | Einbau denkmalgerecht instandgesetzter Fenster |  |  |  |  | X |  |  |  |  |  |  |  |
| Bsp. 2 | Denkmalgerechte Sanierung der Fassade (West) |  |  |  |  |  | X |  |  |  |  |  |  |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |

**Wichtige Hinweise (nicht abschließend):**

Bitte beachten Sie insbesondere, dass alle geförderten Maßnahmen bis zum **31.12. dieses Förderjahres** sachlich und rechnerisch abgeschlossen sein müssen. Eine Übertragung der Zuwendung in folgende Förderjahre ist **nicht** möglich. Sofern sich bewilligungsrelevante Änderungen ergeben, sind diese unverzüglich der Bewilligungsbehörde schriftlich anzuzeigen. Bitte verwenden Sie hierzu dieses Formblatt, welches online unter [www.thueringen.de/denkmalpflege](http://www.thueringen.de/denkmalpflege) im Bereich „Bürgerservice“ abrufbar ist.

**Wenn Sie Fragen haben, erreichen Sie die Bewilligungsbehörde postalisch unter folgender Anschrift:**

Thür. Landesamt für Denkmalpflege und Archäologie

Gemeinsame Verwaltung

Petersberg Haus 12

99084 Erfurt

oder telefonisch unter der Rufnummer (Zentrale) 0361/ 57 3414 300

**Anlagen**

**[ ]** Drittmittelnachweis(e)

[ ]  Kostenschätzungen, Kostenberechnungen, Angebote

**8. Unterschrift und Datum**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum      | Name des Unterzeichnenden in Druckbuchstaben      | Unterschrift  |