

**EFRE - Lokale Ökonomie 2014 – 2020
Altstadt Alsfeld**

Anlage 5

zum Antrag für eine Zuwendung aus Mitteln des Europäischen Fonds für regionale Entwicklung (EFRE) 2014 – 2020 für die Förderung von Investitionen in Wachstum und Beschäftigung in Hessen (IWB-EFRE-Programm Hessen)

Förderprogramm: Lokale Ökonomie Altstadt Alsfeld

Bestimmung der Fördersätze

Antragsteller

.....

Vorhaben

.....

Straße/Haus-Nr.

.....

PLZ/Ort

.....

Ich beantrage folgenden Fördersatz für mein Vorhaben:

Beschreibung	Fördersatz <small>(% der förderfähigen Ausgaben gemäß 7.1.1.)</small>	Beantragt:
1) Fußgängerzonen- und einkaufsstraßentypische Geschäfte, Läden und verbrauchernahe Dienstleistungen mit Laufkundschaft (Einzelhandel, Optiker, Metzgerei, Bäckerei, Cafe, Eisdiele, Reisebüro, Speisebetriebe, Gastronomie usw.) die zur Wahrnehmung einer innerstädtischen Einkaufszone („Kaufhaus Innenstadt“) beitragen.	25 %	
2) Wie zuvor, jedoch bei Mindestöffnungszeiten Montag – Freitag 10:00 Uhr bis 18:00 Uhr (durchgehend) und Samstag 10:00 Uhr bis 14:00 Uhr. Die Mindestöffnungszeiten gelten auch bei Einhaltung eines überregional bekannten und anerkannten, branchenspezifischen Ruhetags pro Woche als erfüllt.	50 %	
3) Gastronomie, Speisebetriebe mit maximal 1 Ruhetag/Woche und Mindestöffnungszeit zur Mittagessenzzeit und Abend	50 %	
4) Alle anderen, NICHT Einkaufsstraßen- oder Fußgängerzonentypischen oder –belebenden, förderfähigen Vorhaben und Förderberechtigte, soweit es sich nicht um Räumlichkeiten im EG in der Einkaufszone Mainzer Gasse, Marktplatz Obergasse handelt.	50 %	

Begründung:

Mein Unternehmen fällt in die Kategorie Nr. 1 der o.g. Fördersätze.

Meine Öffnungszeiten sind aktuell wie folgt und werden auch mit und nach der Maßnahme nicht verändert

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Freitag

Samstag

Mein Unternehmen fällt in die Kategorie Nr. 2 der o.g. Fördersätze.

Meine Öffnungszeiten sind aktuell wie folgt bzw. werden mit der Maßnahme ab dem _____ wie folgt verändert

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Freitag

Samstag

Mein Unternehmen fällt in die Kategorie Nr. 3 der o.g. Fördersätze.

Meine Öffnungszeiten sind aktuell wie folgt bzw. werden mit der Maßnahme ab dem _____ wie folgt verändert

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Freitag

Samstag

Sonntag

	Mein Unternehmen fällt in die Kategorie Nr. 4 der o.g. Fördersätze.
--	---

Evtl. Begründung/Erläuterung:

Erläuterungen/Begründungen:

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift
des Antragsstellers / der Antragstellerin