

Anmeldung des voraussichtlichen Ausgleichsbedarfs

A. Angaben zur antragstellenden Gemeinde (Antragstellerin)

Gemeinde: _____

Gemeinde-ID: _____

Anschrift: _____

Verwaltungsgemeinschaft: _____

Ansprechpartner: _____

Telefon/ Telefax _____

E-Mail: _____

B. Angaben zur geplanten Straßenausbaumaßnahme

1. Die Anmeldung der Ausgleichsleistung bezieht sich auf die Straßenausbaumaßnahme

(insbesondere Angabe von Ortsteil/ Straßenname/ Bezeichnung Straßenausbaumaßnahme/ Abschnitt/ Teileinrichtung)

2. Bei der Straßenausbaumaßnahme handelt es sich um folgenden Straßentyp:

Anliegerstraße

Haupterschließungsstraße

Hauptverkehrsstraße

Sonstiges, bitte auf gesondertem Beiblatt näher erläutern

Nachweis durch Anlage(n) - Nr.: _____

3. Höhe der voraussichtlichen berücksichtigungsfähigen Investitionskosten (§ 8 ThürSABAusgIVO): _____

4. Höhe der voraussichtlichen Ausgleichsleistung: _____

5. geplanter Durchführungszeitraum: _____

6. Ist die Beantragung von Abschlagszahlungen vorgesehen?

ja

nein

Ort Datum Unterschrift des
Bürgermeisters/ Oberbürgermeisters (Dienstsiegel)