

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)