Stadt Altentreptow
Die Bürgermeisterin
Rathausstraße 1
17087 Altentreptow

Ministerium für Wirtschaft,
Arbeit und Gesundheit
Mecklenburg-Vorpommern

Landesamt für Gesundheit und Soziales

über:

Ministerium für Wirtschaft, Arbeit und Gesundheit Mecklenburg-Vorpommern
Referat 520
Postfach
19048 Schwerin

Antrag auf Zuwendungen aus dem MV-Schutzfonds für eine Personalausgabenförderung sowie das Aktivitätsbudget einer Citymanagementmaßnahme

1. Antragsteller

Es handelt sich um ein:

☒ Grundzentrum ☐ Mittelzentrum ☐ Oberzentrum

Firma / Name:
Stadt Altentreptow

PLZ: 17087
Ort: Altentreptow

Straße, Hausnummer:
Rathausstraße 1

Telefonnummer: 03961 25510
Fax-Nummer: 03961 2551 181
E-Mail-Adresse: info@altentreptow.de

Im Rahmen des Projektes sind zeichnungsberechtigt:
Gesetzliche/r Vertreter:

Name:	Vorname:	Titel:	Anrede:
Ellgoth	Claudia	Bürgermeisterin	Frau
Knebler	Silvana	1. Stadträtin	Frau

Zeichnungsberechtigte/r

Name:	Vorname:	Titel:	Anrede:
Ellgoth	Claudia	Bürgermeisterin	Frau
Knebler	Silvana	1. StadträtinFrau	Frau

Ansprechpartner:

Name:	Vorname:	Titel:	Anrede:
Knebler	Silvana	1. Stadträtin	Frau

Telefonnummer:	Fax-Nummer:
03961 2551 111	03961 2551 181

Mobiltelefon:	E-Mail-Adresse:
0173 8226203	s.knebler@altentreptow.de

Rechtsform: Körperschaft des öffentlichen Rechts

Bankverbindung (Geschäftskonto) des Antragstellers

Name und Ort des Kreditinstituts: DKB Neubrandenburg

IBAN:	BIC:
DE 96 12030000 0000308999	BYLADEM1001

Verwendungszweck: Citymanager*in Altentreptow

2. Antragsgegenstand

Fördertyp: PA-Förderung + AB neuer Citymanager

PA – Personalausgaben / AB – Aktivitätsbudget / SEM – Strukturentwicklungsmaßnahme (gem. ESF-Richtlinie)

Kurzbezeichnung/ Maßnahmetitel: Citymanager*in Altentreptow

Beabsichtigter Zuwendungszweck: planmäßige, koordinierende und operative Umsetzung eines City-, Tourismus- und Standortmarketings

Anzahl der geplanten Vollzeitäquivalente:	davon in Vollzeit:	davon in Teilzeit:
1,0	1,0	0

davon zuvor beim Projektträger beschäftigt: 0

Durchführungsort (e):

PLZ:	Ort:	Straße:
17087	Altentreptow	Rathausstraße 1

Projektlaufzeit:

von:	bis:	in Monaten
01.01.2022	31.12.2023	24

3. Finanzierungsplan

Personalausgaben (Arbeitgeberbrutto)

	Betrag in Euro	v. H.-Satz
Gesamtfinanzierungsbedarf (Personalausgaben)	**136.697,94 €**	
geplante Zuwendung	40.000,00 €	29,26%
Eigenmittel/ Drittmittel	96.697,94 €	70,74%
Gesamtfinanzierung	**136.697,94 €**	**100,00%**

4. Fachliche Eignung des Projektträgers

Stellen Sie sich als Unternehmen/Projektträger kurz vor. Beschreiben Sie Ihre besonderen Kompetenzen/ Erfahrungen bezogen auf den Projektinhalt. Wodurch sind Sie befähigt, das Projekt zielführend umzusetzen?

Die Bandbreite hinsichtlich des Institutionalisierungs- und Kooperationsgrades, der Gebietskulisse, der Aufgabenstruktur und der durchgeführten Maßnahmen, der beteiligten Akteuere sowie des zur Verfügung stehenden finanziellen Rahmens ist von unterschiedlichen kommunalen Rahmenbedingungen abhängig. Aufgrund dessen ist die Stadt als Träger des Projektes befähigt und kann das Projekt zielführend umsetzen.

5. Folgende Unterlagen <u>sind</u> dem Antrag beigefügt:

- ☒ Projektbeschreibung (Anlage 1)
- ☒ Personalausgabenberechnung (Anlage 2)
- ☒ Aufgabenbeschreibung/en mit Qualifikationsprofil/en (Anlage 3)
- ☒ Erklärungen des Antragstellers (Anlage 4)
- ☐ Fachliche Stellungnahme/n zur Bescheinigung der Nachhaltigkeit des beabsichtigten Projektes
- ☐ ggf. Kooperationserklärung/en
- ☐ ggf. Drittmittelnachweis(e)
- ☐ Satzung bzw. Gesellschaftsvertrag
- ☐ Vereins- bzw. Handelsregisterauszug (nicht älter als 12 Monate)
- ☐ Bescheinigung in Steuersachen (nicht älter als 12 Monate)
- ☒ Arbeitsvertragsentwurf/entwürfe bzw. Zuweisung zum Projekt bei bestehendem Arbeitsvertrag

Altentreptow, 29.09.2021
Ort, Datum

Firmenstempel und rechtsverbindliche Unterschrift/en des/der Antragsteller/s

Stadt Altentreptow
Die Bürgermeisterin
Rathausstraße 1
17087 Altentreptow

Anlage 1

Projektbeschreibung

Stellen Sie Ihr Projekt anhand der folgenden Gliederungspunkte dar.

1. Situationsbeschreibung/Handlungsbedarf

Erläutern Sie nachvollziehbar die konkrete Ausgangssituation. Belegen Sie dies mit qualitativen und quantitativen Angaben. Leiten Sie folgerichtig den Handlungsbedarf ab.

In der Innenstadt von Altentreptow gibt es derzeit noch 12 kleinere Geschäfte (Handel und Dienstleistung) sowie zwei gastronomische Einrichtung (Mittagsstisch). Zweimal in der woche findet ein kleiner Wochenmarkt satt. Aufgrund des Strukturwandels und des Alters (keine Nachfolger gefunden) haben viele kleine innerstädtische Einzelhändler, Dienstleister und Gastronomen ihre Geschäfte geschlossen. Umsatzrückgänge und schwache Kundenfrequenzen haben dies während der Coranpandemie noch verstärkt.
Um das innerstädtiche Leben für Jung unsd Alt gleichmaßen attraktiv zu gestalten, muss die Aufenthaltsqualität und damit die Attraktivität der innerstädtischen Einzelhandelslagen erhöht werden, müssen Einkaufsbereiche konzentriert, eine attraktive Gestaltung und Möbelierung unterstützt sowie die Innenstadt enstprechend ihrer besonderen Merkmale inszeniert werden

2. Ziel des Projekts

Formulieren Sie, abgeleitet aus den o. g. Aussagen, das konkret erreichbare Ziel Ihres Projektes. Die Zielformulierung sollte sowohl Aussagen zu den angestrebten Projektergebnissen als auch zur räumlichen Ausrichtung und zu den mitwirkenden Partnern/-innen enthalten.

Treffpunkte und Gemeinschaftseinrichtungen schaffen
öffentliche Räume nutzungsorientiert gestalten
Aufenhaltsqualität verbessern
Vernetzung der öffentlichen Räume
Umsetzung Cityprogramm
Zusammenführung privater und öffentlicher Akteure

3. Beschreibung der vorgesehenen Aktivitäten

Beschreiben Sie die grundlegende Projektstruktur, vorgesehenen Methoden und Instrumente. Wie ordnet sich das Projekt ggf. in einen Gesamtprozess ein? Planen Sie Kooperationen und Netzwerkaktivitäten? Nennen Sie die beteiligten Akteure und den geplanten zeitlichen Ablauf.

Schaffung von Grün- und Freizeiträumen in Zusammenarbeit mit der Städtebausanierung
Erstellung neues Verkehrskonzept; barriefreier Fuß- und Radwege sowie Marktneugestalltung als zentralen Treffpunkt
Entwicklung eines individuellen Innenstadtprogramms in Zusammenarbeit mit privaten Akteueren/Eigentümern
Kooperationen zwischen Stadt, Handel und Eigentümer unterstützen
Eigentümermoderation
interkommunale Zusammenarbeit, eine ganze Region hier Amt Treptower Tollensewinkel muss gestärkt werden
Unterstützung von neuen Geschäftsideen

Sofern Sie ein Aktivitätsbudget beantragen, benennen Sie bitte die geplanten Aktivitäten sowie die diesbezüglich kalkulierten Kosten der Aktivitätsstufe a)

Für die neu Ausrichtung der Innenstadt ist die Erstellung eines Verkehrskonzeptes für den gesamten städtischen Bereich erforderlich. Ziel ist es, den Markt und die Innenstandt verkehrsberuhigt zu getalten. In diesem Zusammenhang muss geprüft werden, ob ausreichend Parkplätze für Anwohner und Geschäfte innenstadtnah zur Verfügung stehen. Es wird mit einem Kostenvolumen von 35.000 EUR gerechnet.

Sofern Sie ein Aktivitätsbudget beantragen, benennen Sie bitte die geplanten Aktivitäten sowie die diesbezüglich kalkulierten Kosten der Aktivitätsstufe b)

dito Aktivitätsstufe a), da für das Konzept insgesamt 35.000 € benötigt werden

Sofern Sie ein Aktivitätsbudget beantragen, benennen Sie bitte die geplanten Aktivitäten sowie die diesbezüglich kalkulierten Kosten der Aktivitätsstufe c)

Für die im Jahr 2022 statfindende 777 Jahrfeier wird ein Künstlerbudget in Höhe von 10.000 EUR geplant. Im Rahmen des Jubiläums sind ein "Picknick am Großen Stein" mit philharmonischem Konzert auf dem Klosterberg, eine Kinovorstellung an der Südseite der Altentreptower St. Petrikirche sowie ein Festveranstaltung geplant.

5.000 EUR werden für innerstädtische Veranstaltungen/Netzwerktätigkeit veranschlagt. Hierzu zählen insbsondere, die Bilung eines Altdtadtbeirates (Gewerbetreibende) und eine zielgerichtete Unterstützung von Veranstaltung der Gewerbetreibenden.

4. Effekte zur Innenstadtbelebung

Beschreiben Sie, inwieweit das Projekt geeignet ist, die wirtschaftlichen Folgen der Pandemie in den Innenstädten abzumildern und zur Belebung der Innenstädte beizutragen. Führen Sie aus, mit welchen Indikatoren sich die Effekte messen lassen.

siehe beigefügte Projektbeschreibung
Die Effekte lassen sich mit nachfolgenden Indikatoren messen:
- Umsetzung Verkehrskonzept
- Anzahl der thematischen Veranstaltungen
- Bildung eines innenstadtbeirates (Gewerbetreibende)
- Handel und Gastronomische Einrichtung stärken und ansiedeln
- neue Wohnbebbauung mit Geschäften
- Neugestaltung Markt

Anlage 2

Personalausgabenberechnung

Bitte pro geplantem Projektmitarbeitenden eine Anlage ausfüllen.

Name Projektmitarbeitender (sofern bekannt):	N.N
Stellenbezeichnung:	Citymanager*in Ausgaben für 2 Jahre
beim Projektträger beschäftigt seit:	
geplante Beschäftigung (Stunden pro Woche):	40
AN-Brutto/Jahr:	104.987,76 €
Sonderzahlungen/Jahr:	6.148,78 €
23%-Pauschale AG-Anteil SV/BG/Umlagen:	25.561,40 €
AG-Brutto / Jahr:	**136.697,94 €**

Personalausgabenberechnung für weiteren Mitarbeiter hinzufügen

Anlage 3

Aufgabenbeschreibung

Stellenbezeichnung:	Monatliches AN-Brutto bezogen auf Vollzeittätigkeit:
Citymanager/Citymanagerin	4.374,49 EUR

Aufgaben:

	Zeitanteile in %
Innenstadtmanagment	40
Immoboilienmanagment	20
Tourismusmanagment	20
Veranstaltungsmanagment	20

Qualifikationsanforderungen

Projektmitarbeiter vorhanden: ☐ ja ☒ nein

Berufliche Qualifikationen:
(Machen Sie Angaben zu den erforderlichen Qualifikationen - erforderliche Qualifikationsebene, erforderliche Branchenkenntnisse, Berufserfahrungen im Projektfeld, soziale und sonstige Kompetenzen)

Hochschulausbildung im Bereich Wirtschaft, Marketing/Öffentlichkeitsarbeit, Stadtplanung, einschlägige Berufserfahrung
starke Kommunikationskraft, Vermittler und Impulsgeber
Fähigkeit als Schnittstellenkoordinator zwischen Handel, Tourismus und Verwaltung und weiteren interessengruppen zu agieren
hohe Kompetenz in Moderations und Präsentationstechniken
sicherer Umgang mit digitalen Medien
Erfahrungen im Projekt- und Veranstaltungsmangment
Organisationstalent und konzeptionell Fähigkeiten
überdurchschnittliches Engagement, Verantwortungsbereitschaft und zeitlicher Felexibilität
überzeugendes und verbindliches Auftreten sowie Verhandlungsgeschick

Aufgabenbeschreibung für weiteren Mitarbeiter hinzufügen

Anlage 4

Erklärung des Antragstellers

Ich/Wir bestätige/n mit meiner/unserer Unterschrift, die „Fördergrundsätze zur Gewährung von Zuwendungen aus dem MV-Schutzfonds für Citymanagementmaßnahmen im Rahmen des Sofortprogramms „Re-Start Lebendige Innenstädte M-V"" vom 13.09.2021 erhalten und zur Kenntnis genommen zu haben.

Ich/Wir erkläre/n, dass wir für die beantragte Maßnahme keine Zuwendung aus dem Sofortprogramm „Re-Start Lebendige Innenstädte M-V" des Ministeriums für Energie, Infrastruktur und Digitalisierung MV oder einer vergleichbaren Förderung aus dem Europäischen Sozialfonds oder aus Bundesmitteln erhalten oder beantragen.

Ich/Wir erkläre/n, dass die dem Regionalbeirat vorgelegte Projektbeschreibung einschließlich der Anlagen verbindlicher Bestandteil dieses Antrages ist und an das Landesamt für Gesundheit und Soziales zur Bewilligung weitergeleitet werden soll.

Ich/Wir erkläre/n, dass mit der beantragten Maßnahme noch nicht begonnen wurde und vor Bewilligung nicht begonnen wird ggf. wird ein vorzeitiger Maßnahmebeginn beantragt.

Ich/Wir erkläre/n, dass keine weiteren, als die angegebenen Mittel zur Finanzierung der Personalausgaben sowie der geplanten Aktivitäten zur Verfügung stehen bzw. beantragt wurden. Für den Fall, dass über diese Antragstellung hinaus Zuschüsse beantragt oder bewilligt wurden und werden, teile/n ich/wir dies dem Landesamt für Gesundheit und Soziales unverzüglich mit.

Ich/Wir bestätige/n die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner/unserer Angaben und verpflichte/n mich/uns, dem Landesamt für Gesundheit und Soziales Tatbestände, die Einfluss auf den Zuschuss haben, unter Beifügung entsprechender Belege unverzüglich anzuzeigen.

Mir/Uns ist bekannt, dass der Antrag sowie die entsprechenden Anlagen von unterschriftsberechtigten Personen rechtsverbindlich zu unterzeichnen sind.

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die im Zusammenhang mit dem beantragten Zuschuss stehenden Daten auf Datenträgern des Ministeriums für Wirtschaft, Arbeit und Gesundheit Mecklenburg-Vorpommern und des Landesamtes für Gesundheit und Soziales gespeichert werden.

Ich/Wir erkläre/n, dass die im Finanzierungsplan dargestellten Eigenmittel und/oder Drittmittel erbracht werden.

Altentreptow, 29.03.2021
Ort, Datum

Firmenstempel und rechtsverbindliche Unterschrift/en
des/der Antragsteller/s

Stadt Altentreptow
Die Bürgermeisterin
Rathausstraße 1
17087 Altentreptow