

(Zuwendungsempfängerin/Zuwendungsempfänger)

Bezirksregierung Münster
Dezernat 25
Domplatz 1-3
48143 Münster

Ort, Datum



Auskunft erteilt:

**Zuwendung des Landes Nordrhein-Westfalen;
Verbesserung der Verkehrsverhältnisse der Gemeinden nach den
Förderrichtlinien kommunaler Straßenbau -FöRi-kom-Stra- (SMBl. NW. 910)**

Mittelausgleichsmeldung für die Maßnahme:

OM:

Verfügung vom _____ - Az.:

Die Bewilligung folgender Jahresraten wird beantragt:

1. Mittelbedarf im laufenden Haushaltsjahr

	Zuwendung nach Ent- flechtungsgesetz EUR	ergänzende Landeszuwendung / Landeszuwendung EUR
1.1 Bewilligte Beträge gemäß Zuwendungsbescheid	-----	-----
1.2 Tatsächlich benötigte Beträge:	-----	-----
1.3 Mehrbedarf i. H. v.	-----	-----
1.4 Minderbedarf i. H. v.	-----	-----

2. Bereitstellung der Zuwendung für **die folgenden Haushaltsjahre:**

Zuweisungen nach Entflechtungsgesetz EUR		ergänzende Landeszuwendung/ Landeszuwendung EUR	
bewilligt	benötigt	bewilligt	benötigt

Die vorstehenden Zahlenwerte wurden so sachgerecht wie möglich ermittelt. Erkennbare Abweichungen werden unverzüglich gemeldet.

3. Mit den Bauarbeiten wurde/wird am _____ begonnen.
Sie wurden/werden am _____ beendet (Verkehrsfreigabe).
Begründung, wenn mit den Bauarbeiten noch nicht begonnen wurde¹⁾:

4. Erläuterung des Mehr- bzw. Minderbedarfs^{*)}:

(Unterschrift)

¹⁾ ggfls. auf einem Extrablatt