|  |
| --- |
|  |

Formular Leistungseinheiten für Massnahmen mit pauschalen Bundesbeiträgen

Das vorliegende Formular ist durch die Trägerschaft auszufüllen und wird bei Massnahmen mit pauschalen Bundebeiträgen sowohl dem Beitragsgesuch als auch der Schlussabrechnung beigelegt. Entsprechend ist wahlweise anzukreuzen:

[ ]  Geplante Leistungseinheiten (Beilage zum Beitragsgesuch)

[ ]  Bestätigung realisierte Leistungseinheiten (Beilage zur Schlussabrechnung)

Angabe des Pauschalpakets gemäss Ziffer 3.2.2 der Leistungsvereinbarung (LV):

Agglomerationsprogramm: ....................

ARE-Code: ....................

Bezeichnung: ....................

Angabe der Massnahme / des Massnahmenpakets gemäss Tabelle 5-1a bis c des Prüfberichts (vgl. Anhang 2 der LV oder [ARE-Webseite](https://www.are.admin.ch/are/de/home/mobilitaet/programme-und-projekte/pav/3g.html) 🡪 Prüfberichte AP 3. Generation):

ARE-Code: ....................

Bezeichnung: ....................

Maximal anrechenbare Kosten (gem. Prüfbericht): ....................

Einige Massnahmen in diesen Tabellen gemäss Prüfbericht gliedern sich in weitere Teilmassnahmen und bilden damit ein Massnahmenpaket (innerhalb des Pauschalpakets), vergleichbar mit den Massnahmenpaketen der 1. und 2. AP-Generationen. In diesem Fall ist die Bezeichnung der Teilmassnahme anzugeben:

Bezeichnung Teilmassnahme: ....................

Angabe der Leistungseinheiten (LE) für Massnahmenkategorie (nur eine Kategorie möglich):

[ ]  Aufwertung/Sicherheit Strassenraum: Anzahl Quadratmeter: ....................

[ ]  Verkehrsmanagement: Anzahl involvierte Knoten:....................

[ ]  Langsamverkehr:

* Anzahl Abstellplätze: ....................
* Anzahl zu markierende Fussgängerstreifen: ....................
* Anzahl Fussgängerschutzinseln ohne Strassenaufweitungen: ....................
* Anzahl Fussgängerschutzinseln mit Strassenaufweitungen: ....................
* Anzahl Quadratmeter für LV-Überführungen: ....................
* Anzahl Quadratmeter für LV-Unterführungen: ....................
* Anzahl Laufmeter für LV-Längsführungen: ....................

Träger der Teilmassnahme: ....................Kontaktperson: ....................

Adresse: ....................PLZ, Ort: ....................

Telefon: ....................E-Mail: ....................

Ort, Datum: .................... Unterschrift: ....................