

## Antrag auf Abschlagszahlung

### A. Angaben zur antragstellenden Gemeinde (Antragstellerin)

Gemeinde: \_\_\_\_\_

Gemeinde-ID: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Verwaltungsgemeinschaft: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Telefon/ Telefax \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### B. Allgemeine Angaben

1. Der nachfolgende Antrag auf Abschlagszahlung bezieht sich auf die Straßenausbaumaßnahme

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

2. Die Straßenausbaumaßnahme wurde

durch Einleiten des Vergabeverfahrens

Nachweis durch Anlage(n) - Nr.: \_\_\_\_\_

durch Beginn der technischen Herstellung durch eigenes Personal

Nachweis durch Anlage(n) - Nr.: \_\_\_\_\_

begonnen am: \_\_\_\_\_

Nachweis durch Anlage(n) - Nr.: \_\_\_\_\_

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

Anliegerstraße

Haupterschließungsstraße

Hauptverkehrsstraße



**E. Prüfungen und Bestätigungen der zuständigen Rechtsaufsichtsbehörde**

Rechtsaufsichtsbehörde: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Telefon/ Telefax \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Der Antrag der Gemeinde ist eingegangen am: \_\_\_\_\_

Es wird bestätigt, dass eine Schlüssigkeits- und Vollständigkeitsprüfung des Antrages, einschließlich der vorgelegten Nachweise, durchgeführt wurde.

Die Angaben der Gemeinde stimmen mit den bei der Rechtsaufsichtsbehörde vorliegenden Unterlagen

überein.

nicht überein.

Es wurden folgende Unstimmigkeiten festgestellt beziehungsweise konnten nicht abschließend geklärt werden:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Der Abschlagszahlungsantrag der Gemeinde ist

vollständig.

noch nicht vollständig, wird aber weitergeleitet, \_\_\_\_\_  
weil die Frist nach § 5 Abs. 4 Satz 4 Halbsatz  
2 ThürSABAusglVO abläuft am:

Von der Gemeinde wurden zur Vervollständigung des Abschlagszahlungsantrags folgende Unterlagen nachgefordert, die der Rechtsaufsichtsbehörde noch nicht vorgelegt wurden:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Funktion

(Dienstsiegel)