

Antrag auf Förderung nach den Förderrichtlinien der Landeshauptstadt Erfurt zur Erfüllung sozialer Aufgaben - FRL Soziales EF - Förderrichtlinie B 1/3 - Vereine und Verbände/Soziale Einrichtungen

Haushaltsjahr	Registrier-Nr.
---------------	----------------

Projekt- bzw. Einrichtungsbezeichnung

Antragsteller
Träger

Anschrift

Telefon-Nr.	Fax-Nr.
-------------	---------

Rechtsform

Dach-/Spitzenverband

Ist die Gemeinnützigkeit anerkannt?
 Ja. Nein.

Vertretungsberechtigte Personen des Trägers	Wird vom Amt für Soziales und Gesundheit ausgefüllt!
	Ist der Nachweis vorhanden? <input type="checkbox"/> Ja. <input type="checkbox"/> Nein.
Name, Vorname <input type="text"/> Stellung beim Träger <input type="text"/>	Ist der Nachweis vorhanden? <input type="checkbox"/> Ja. <input type="checkbox"/> Nein.
Name, Vorname <input type="text"/> Stellung beim Träger <input type="text"/>	Wurde die Frist gewahrt? <input type="checkbox"/> Ja. <input type="checkbox"/> Nein.
Antragsfrist 30.09. des laufenden Jahres für das Folgejahr	

Bankverbindung Kreditinstitut	Konto-Nr.	Bankleitzahl
---	-----------	--------------

Kontoinhaber
Name, Vorname

Wohnanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

Kurzdarstellung der Arbeitsschwerpunkte (Bei neuen Projekten bitte ausführliches Konzept beifügen!)

Ein Zuschuss wird entsprechend des beigefügten Kosten- und Finanzierungsplanes in Höhe von
EUR
beantragt.

Erklärung des Antragstellers

Der Antragsteller erklärt, dass

- alle Angaben wahrheitsgetreu und vollständig erfolgten, insbesondere dass alle mit dem Zuwendungszweck verbundenen Einnahmen angegeben wurden.
- die Mittelverwendung nach den Prinzipien der Sparsamkeit und Wirtschaftlichkeit erfolgt.
- die gültigen Förderrichtlinien einschließlich der Allgemeinen Nebenbestimmungen
 bekannt sind.
 nicht bekannt sind. (Senden Sie mir bitte entsprechende Unterlagen zu.)

Rechtsverbindliche Unterschrift
(Name bitte zusätzlich in Druckbuchstaben)

Ort, Datum

Anlagen

- Kosten- und Finanzierungsplan
- Konzeption (bei Erstantrag)
- Statut/Satzung (bei Änderung bzw. Erstantrag)
- Gemeinnützigkeitsbescheinigung
- Mietvertrag (bei Änderung bzw. Erstantrag)

Wird vom Amt für Soziales und Gesundheit ausgefüllt!


Plausibel?	<input type="checkbox"/> Ja.	<input type="checkbox"/> Nein.
Vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja.	<input type="checkbox"/> Nein.
Vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja.	<input type="checkbox"/> Nein.
Vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja.	<input type="checkbox"/> Nein.
Vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja.	<input type="checkbox"/> Nein.

Kosten- und Finanzierungsplan

1. Ausgaben/Kosten

Nr.	Kostenart	Gesamtkosten im Jahr in EUR
0	Personalkosten einschließlich AG-Anteile und Personalnebenkosten (keine Förderung)	
1	Sachkosten:	
1.1	Honorare	
1.2	Miete mit Nebenkosten vorhandene m2 lt. Mietvertrag	
1.3	Betriebskosten (z. B. Energie/nicht in Mietnebenkosten enthalten)	
1.4	Unterhaltung bewegliches und unbewegliches Anlagevermögen (z. B. Reparaturen, Toner für Kopierer usw.)	
1.5	Bewirtschaftskosten (z. B. Reinigung)	
1.6	Versicherungen/Steuern	
1.7	Verwaltungskosten/Geschäftskosten (Büromaterial, Porto, Telefon, Umlagen usw.)	
1.8	Anschaffung geringwertiger Wirtschaftsgüter (bis 410 EUR Einzelwert)	
1.9	Fachliteratur, Fortbildung, Supervision	
1.10	Speisen und Getränke (nicht förderfähig)	
1.11	Kulturkosten	
1.12	Sonstiges (bitte detaillierte Anlage beifügen)	
1	Summe Sachkosten	
0-1	Gesamtkosten	

2. Einnahmen/Erlöse

Nr.	Erlösart	Personalkosten in EUR	Sachkosten in EUR
2.1	Eigenanteil/Eigenmittel des Trägers		
2.2	Kostenbeiträge		
2.3	Einnahmen aus Vermietung und Verpachtung		
2.4	Zuweisungen vom Bund, Land		
2.5	Zuschüsse von ARGE, Agentur für Arbeit, GfAW		
2.6	Zuschüsse anderer Ämter der Stadtverwaltung 		
2.7	Zweckgebundene Spenden		
2.8	Sonstige Einnahmen		
2.9	Zuschuss Amt für Soziales und Gesundheit		
2	Summe Einnahmen/Erlöse		

Der Antragsteller erklärt, dass

- der Kosten- und Finanzierungsplan nach den Grundsätzen einer sparsamen und wirtschaftlichen Haushaltsführung aufgestellt wurde
und
- die Angaben vollständig und richtig sind, insbesondere alle mit dem Förderzweck verbundenen Einnahmen angegeben wurden.

Rechtsverbindliche Unterschrift des Förderungsempfängers

Ort, Datum