

# Dezernat Soziales, Bildung, Jugend und Gesundheit

Stabsstelle Projektmanagement

## Antrag auf Förderung nach dem Landesprogramm Solidarisches Zusammenleben der Generationen (LSZ) in Verbindung mit der Förderrichtlinie LSZ

Haushaltsjahr	Registrier-Nr.	
<b>1. Einrichtung/Projekt</b>		
<b>2. Antragsteller</b> Träger		
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
Tel.-Nr.	Fax.-Nr.	E-Mail
<b>3. Angaben zum Ansprechpartner</b> Name, Vorname		
Tel.-Nr.	Fax.-Nr.	E-Mail
<b>4. Vertretungsberechtigte Personen</b> (Bei Änderungen bitte Nachweise beifügen)		
Name, Vorname	Funktion	
<b>5. Antragsfrist (30.09. des laufenden Jahres für das Folgejahr)</b> Wird der Antrag auf Genehmigung des vorzeitigen Maßnahmebeginns hiermit gestellt?		
<input type="radio"/> Ja.	<input type="radio"/> Nein.	
<b>6. Bankverbindung</b>		
Kreditinstitut	Kontoinhaber	
BIC	IBAN	

### 7. Erklärung des Antragstellers

Der Antragsteller erklärt, dass

- alle Angaben wahrheitsgetreu und vollständig erfolgten, insbesondere, dass alle mit demwendungszweck zusammenhängenden Einnahmen angegeben wurden.
- die Haushaltswirtschaft des Trägers nach den Prinzipien der Sparsamkeit und Wirtschaftlichkeit erfolgt.
- die gültigen Förderrichtlinien bekannt sind.

Rechtsverbindliche Unterschrift  
(Bitte auch in Druckbuchstaben)

Datum

*Status- und Funktionsbezeichnungen in diesem Vordruck gelten für alle Geschlechter.*

#### Sie erreichen uns:

Tel. 0361 655-1707  
Fax.0361 655-1709

#### Postanschrift:

Stadtverwaltung Erfurt, Dezernat 05, 99111 Erfurt  
Stadtbahn 2, 3, 6

#### Online:

E-Mail: dezernat05@erfurt.de  
Internet: www.erfurt.de

## Kosten- und Finanzierungsplan

Datum:

### Ausgaben

lfd.Nr.	Kostenart	EUR
	(Tarif-)Erhöhungen sind nur dann zu berücksichtigen, wenn diese bereits Bestandskraft haben	
1.1	Aufwendungen für hauptamtliche Fachkräfte VbE:	
1.2	Honorarkosten (die nicht Bestandteil von Sachkosten sind)	
1.3	Fortbildung	
1.4	Freiwilligendienste Art:	
	<b>Summe Personalkosten</b>	
2.1	Kaltmiete (ohne Nebenkosten)	
2.2	Verwaltungs-, Sach- und Maßnahmekosten (einschließlich Mietnebenkosten und Anschaffungen bis 800,00 EUR Einzelwert)	
	<b>Summe Sachkosten</b>	
	<b>Summe Ausgaben</b>	

### Einnahmen

lfd.Nr.	Einnahmen/Erlöse	EUR
1.	Einnahmen und Eigenmittel des Trägers	
2.	Zuweisungen vom Bund/Land/Dritten (z. B. für die FWD)	
3.	Sonstige Deckungsmittel	
4.	<b>Beantragter Zuschuss (ohne Punkt 1.3)</b>	
5.	<b>Beantragter Zuschuss (Punkt 1.3)</b>	
	<b>Summe Einnahmen</b>	

**Personalkosten-Übersicht** (Bitte fügen Sie für jede Personalstelle die Anlage Personalkosten bei)

**Fachkräfte**

Lfd.Nr.	Name, Vorname	VbE	Beschäftigung von - bis	Personalkosten
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
<b>Gesamt-VbE</b>			<b>Gesamtausgaben</b>	

**Honorarkosten**

Lfd.Nr.	Name, Vorname	Beschreibung der Maßnahme und des zeitlichen Umfangs	Kosten
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
<b>Gesamtausgaben</b>			

**Anlage PK - 1**

lfd. Nr.

**1. Allgemeine Angaben**

Name, Vorname				Geburtsdatum
Tarif des Trägers	Vergütungsgruppe	Lebensalterstufe	Ehegatte im öffentl. Dienst	nächste Steigerung
Familienstand		Anzahl der Kinder	Geburtsdaten der Kinder	

**2. Angaben zum Arbeitsvertrag**

Einstellungsdatum	Art der Tätigkeit	Arbeitszeit (Stunden pro Woche)
-------------------	-------------------	---------------------------------

(Bitte beachten: Bei Neueinstellungen sind Angaben zur Ausbildung, Qualifikation und bereits absolvierte Vorzeiten bei anderen Arbeitgebern (sofern gegeben) und eine Kopie vom Arbeitsvertrag zusätzlich beizufügen).

**Monatliche Bruttovergütung**

Zeitraum VbE	von - bis	von - bis	von - bis
Grundvergütung			
+ Ortszuschlag			
+ Allgemeine Stellenzulage			
+ vermögenswirksame Leistungen			
+ Vergütungsgruppenzulage			
+			
<b>= monatliche Bruttovergütung (EUR)</b>			
+ Arbeitgeberanteil Rentenversicherung	v.H.		
+ Arbeitgeberanteil Arbeitslosenversicherg.			
+ Arbeitgeberanteil Krankenversicherung			
+ Arbeitgeberanteil Pflegeversicherung			
+ Arbeitgeberanteil Zusatzversorgung			
+ Umlagen			
+ Insolvenzgeldumlage			
<b>gesamt</b>			
<b>= monatliche Lohnkosten (EUR)</b>			
x Anzahl der Monate im Förderzeitraum			

**Einmalige Leistungen des Arbeitgebers**

Urlaubsgeld	v.H.		
Weihnachtsgeld			
+ Arbeitgeberanteil Rentenversicherung			
+ Arbeitgeberanteil Arbeitslosenversicherg.			
+ Arbeitgeberanteil Krankenversicherung			
+ Arbeitgeberanteil Pflegeversicherung			
+ Arbeitgeberanteil Zusatzversorgung			
+			
<b>= Kosten der einmaligen Leistungen im Jahr/EUR</b>			
+ Berufsgenossenschaft	v.H.		
<b>Personalkosten pro Jahr (EUR)</b>			

**1. Allgemeine Angaben**

Name, Vorname			Geburtsdatum*
Tarif des Trägers	Entgeltgruppe	nächste Steigerung	Stufe
Anzahl der Kinder	Geburtsdaten der Kinder		

**2. Angaben zum Arbeitsvertrag**

Einstellungsdatum	Art der Tätigkeit	Arbeitszeit (Stunden pro Woche)
-------------------	-------------------	---------------------------------

(Bitte beachten: Bei Neueinstellungen sind Angaben zur Ausbildung, Qualifikation und bereits absolvierte Vorzeiten bei anderen Arbeitgebern (sofern gegeben) und eine Kopie vom Arbeitsvertrag zusätzlich beizufügen).

**Monatliche Bruttovergütung**

	Zeitraum VbE	von - bis	von - bis	von - bis
Entgelt				
+ Ausgleichszulage/Vergütungsgruppenzulage				
+ Besitzstandszulage				
+ vermögenswirksame Leistungen				
+ Kinderzuschlag				
+				
<b>= monatliche Bruttovergütung (EUR)</b>				
+ Arbeitgeberanteil Rentenversicherung	v.H.			
+ Arbeitgeberanteil Arbeitslosenversicherg.				
+ Arbeitgeberanteil Krankenversicherung				
+ Arbeitgeberanteil Pflegeversicherung				
+ Arbeitgeberanteil Zusatzversorgung				
+ Umlagen				
+ Insolvenzgeldumlage				
<b>gesamt</b>				
<b>= monatliche Lohnkosten</b>				
x Anzahl der Monate im Förderzeitraum				

**Einmalige Leistungen des Arbeitgebers**

Jahressonderzahlung			
Leistungsentgelt			
+ Arbeitgeberanteil Rentenversicherung			
+ Arbeitgeberanteil Arbeitslosenversicherg.			
+ Arbeitgeberanteil Krankenversicherung			
+ Arbeitgeberanteil Pflegeversicherung			
+ Arbeitgeberanteil Zusatzversorgung			
+			
<b>= Kosten der einmaligen Leistungen im Jahr/EUR</b>			
+ Berufsgenossenschaft	v.H.		
<b>Personalkosten pro Jahr</b>			