

Antrag



auf Förderung gemeinnütziger sozialer Arbeit

im Haushaltsjahr

Antragsteller

Vertretungsberechtigter:

Vereinsname:

Anschrift des Vereins:

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Ort

Telefon:

Fax:

Bankverbindung:

Kto-Nr.:

BLZ:

Kreditinstitut:

Art d. Maßnahme/

Projekt

Einzugsbereich

Mitgliederzahl

1. Zuwendung durch den Landkreis wird beantragt

in Höhe von:

 €

davon für: Personalkosten (in €)

Sachkosten (in €)

2. Art der Förderung:

Projektförderung

Anlage P

institutionelle Förderung (Zuwendung für laufende Zwecke)

Anlage I

Erklärungen des Antragstellers:

- Wir versichern, dass die vorstehenden Angaben und die Angaben der Anlage (Anlage P bzw. Anlage I) richtig und vollständig sind.
- Wir verpflichten uns, jede Änderung der für die Zuwendung maßgebenden Verhältnisse unverzüglich dem Landratsamt Vogtlandkreis mitzuteilen.
- Die in der Maßnahme/dem Projekt Beschäftigten werden finanziell nicht besser gestellt als vergleichbare Bedienstete des Landkreises.
- Es wird bestätigt, dass die Ausgaben notwendig sind und mit den beantragten Mitteln wirtschaftlich und sparsam verfahren wird.

Ort, Datum

Unterschrift des Vertretungsberechtigten

Stempel

Projektförderung

Zeitraum des Projektes:

Beschreibung des Projektes:

<p><u>Zeitraum des Projektes:</u></p> <p><u>Beschreibung des Projektes:</u></p>	
---	--

Finanzierungsplan:

Projektbezogene Ausgabenart	Voraussichtliche Gesamtkosten	Finanzierung über		
SUMME				

Institutionelle Förderung (laufende Zwecke)**Finanzierungsplan**

Einnahmen	Betrag in €
Eigenmittel des Trägers	
Spenden	
Entgelte/Kostenerstattung von	
- Selbstzahlern	
- Versicherungsträgern	
-	
-	
öffentliche Zuwendungen von	
- Bund	
- Land	
- nach Förderrichtlinie	
- freie zusätzliche Förderung	
- Gemeinden	
Sonstige Finanzierungsmittel	
- ABM Personalkosten	
- ABM Sachkosten	
- Aktion 55	
Zinsen aus Rücklagen	
E I N N A H M E N gesamt	
Sachkosten	
1.1 Miete (..... €pro m²)	
1.2 Mietnebenkosten	
2. Versicherungen	
Art der Versicherung	
3. Büroaufwand (Büromaterial, Porto, Telefon, Material)	
4. Wartung/Instandhaltung/EDV-Kosten	
5. Fachliteratur/Fachzeitschriften	
6. Fahrtkosten (Ist-km Vorjahr:)	
7. Verwaltungskostenumlage	
8. Aufgabenbezogene Sonderkosten (Test-, Übungsmaterial)	
9. Aufgabenbezogene Öffentlichkeitsarbeit	
Sachkosten gesamt	

Personalkosten	
Eingesetztes Personal:	
Anzahl der Stellen (VzÄ):	
Anzahl der Mitarbeiter:	
Bruttogehalt inklusive Zeitzuschläge	
ABM-Mitarbeiter	
Aktion 55	
Arbeitgeberanteil SV	
Urlaubsgeld	
Zuwendung	
Krankenbezüge/Krankengeld	
Mutterschaftsgeld	
Urlaubsvergütung	
VwL	
Personalaufwendungen für geringfügig Beschäftigte	
Aufwandsentschädigung für ehrenamtlich Tätige	
Sonstige Aufwendungen (bitte nach Art benennen)	
Personalnebenkosten	
Fortbildung (nur Lehrgangsgebühr)	
Reisekosten für Fortbildung	
Beiträge Berufsgenossenschaft	
Ausgleichsabgabe (nichtbesetzte Schwerbehindertenplätze)	
gesetzliche Maßnahmen des Arbeitsschutzes	
Jubiläumszuwendungen	
Supervision	
Personalkosten gesamt	
KOSTEN gesamt	

Vergütung nach Tarif: ja
 nein

Bezeichnung des Tarifs: _____

Personelle Besetzung, Personalaufwendungen des Trägers

0. Name, Vorname	1. Qualifikation	2. Einsatz als	3. Beschäftigungs- zeitraum	4. wöchentl. Stunden- zahl	5. Vergütungs- gruppe	6. Honorar- basis	7. Jahresaufwand	8. Zuschuss für ABM pro Jahr