Absender:	Antrag Investitionsprogramm Barrierefreies Bauer
Absender.	
	Ansprechpartner
	Telefon/Fax
	E-Mail/Homepage
	Eingang
Landratsamt Vogtlandkreis Beauftragte für Menschen mit Behinderung	
Postplatz 5	Az.:
08523 Plauen	
Antrag auf Förderung aus dem Investition	nsprogramm Barrierefreies Bauen 2017
"Lieblingsplätze für alle"	
nach der Richtlinie des Sächsischen Staatsministerium für Soziales und Verl Bekanntmachung vom 12.10.2015	braucherschutz vom 23. April 2007 (FRL Eingliederungshilfe);
1. Angaben zum Antragsteller	
1.1 Name des Antragstellers (inkl. Rechtsform)	
1.2 Rechtsträger des Antragstellers	
1.2 Heemenager des Amnagsteners	
1.3 Vertretungs-/ Zeichnungsbefugnis	
1.4 Bankverbindung	
Kontoinhaber	
IBAN	BIC
2. Angaben zur Maßnahme	
2.1 Objekt (Anschrift)	

2.2 Umsetzungszeitraum		
2.3 Maßnahmenbeschreibung		
Die Bilddokumentation des Istzustandes vor der bauliche nauruhn.dagmar@vogtlandkreis.de	n Umsetzung ist per E- Mail zu senden an:	
3. Finanzierung der Maßnahme		
Eigenmittel:	€	
beantragte Zuwendung:	€	
voraussichtliche Gesamtkosten:	€	
L		
4. Erklärungen des Antragstellers		
Der Antragsteller erklärt,		
4.1 dass die Maßnahme nach den Grundsätzen einer spa	arsamen und wirtschaftlichen Haushaltsführung	
beantragt und ausgeführt wird und noch nicht begonnen		
4.0 daga hai haydighan MaQuahman dag Firantum hai iha	us lis est le sur die se le rétitie le 2 vetiment une des	
4.2 dass bei baulichen Maßnahmen das Eigentum bei ihm liegt bzw. die schriftliche Zustimmung des Eigentümers vorliegt (wird als Anlage beigefügt).		
4.3 dass er das Nutzungsrecht seiner eingereichten Bilde	r dem Sächsischen Staatsministerium für	
Soziales und Verbraucherschutz überträgt.		
4.4 dass er sich verpflichtet, das geförderte Vorhaben in	geeigneter Weise öffentlich bekanntzumachen.	
4.5 Bitte zutreffendes ankreuzen:		
 dass keine Vorsteuerabzugsberechtigung besteht. 		
□ dass nur die Nettobeträge gemäß § 15 Umsatzsteuergesetz berücksichtigt wurden.		
Od/ Datum		
Ort/ Datum Stemp	pel/ Unterschrift	