

Antrag auf Gewährung einer Zuwendung

Antragsteller/Zuwendungsempfänger

Name des Antragstellers:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>
Vertretungsberechtigt:	<input type="text"/>	Telefax:	<input type="text"/>
Funktion:	<input type="text"/>	e-Mail:	<input type="text"/>
Straße/Hausnummer:	<input type="text"/>	Homepage:	<input type="text"/>
PLZ/Ort:	<input type="text"/>		
<u>Bankverbindung</u>			
BLZ:	<input type="text"/>	Konto-nr.:	<input type="text"/>
Geldinstitut/Ortsangabe:	<input type="text"/>		
Spitzenverband:	<input type="text"/>		

inhaltliche Bezeichnung der Maßnahme, des Angebotes, der Leistung u.ä. (zukünftig: Maßnahme)

Zuordnung der Maßnahme zu den folgenden Fördergegenständen (zutreffendes ankreuzen)

- A offene Angebote der gemeinwesenorientierten Arbeit mit regionaler Bedeutung 1/4
- B Investitionen

Maßnahmestandort

Straße/Hausnummer:	<input type="text"/>
PLZ/Ort:	<input type="text"/>

Ansprechpartner für die

inhaltliche Durchführung

finanztechnische Abwicklung

Name.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Funktion:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefax:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
e-Mail:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Durchführungszeitraum von:

bis:

Wurde im Vorjahr ein Antrag für die o.g. Maßnahme gestellt?

ja

nein

wenn ja, bitte Aktenzeichen benennen!

Wird ein Antrag auf vorzeitigem Maßnahmebeginn gestellt?

ja

nein

Vorsteuerabzugsberechtigt:

ja

nein

beantragte Zuwendung €

zuwendungsfähige Gesamtkosten €

Anlagen (zutreffends ankreuzen)

Anlage FK (Blatt 1-3) und Anlage P (nur, wenn Personalkosten beantragt werden)¹⁾

Anlage H (Honorare), Anlage I (Gegenstände, Kleinreparaturen), Anlage E (Eigenleistung)¹⁾

Anlage KFP (Kosten- und Finanzierungsplan)¹⁾

¹⁾ bei einer erwarteten Mitfinanzierung durch den LK Nordsachsen, eine vollständige Kopie des bereits bei einem anderen Zuwendungsgeber gestellten Antrages

Projektbeschreibung

Beschlussempfehlung der Kreisarbeitsgemeinschaft der LIGA*

aktuelle Satzung*

aktueller Auszug aus dem Vereinsregister/Handelsregister*

aktueller Freistellungsbescheid des Finanzamtes (Gemeinnützigkeit)*

Vollmacht für den Unterzeichner, falls abweichend vom VR/HR-auszug*

Nachweis über beantragte/bewilligte andere öffentliche Zuwendungen/Zuschüsse

* nur bei erstmaliger Antragstellung; bei Änderungen nach der letzten Antragstellung unaufgefordert vorzulegen

Erklärungen des Antragstellers

- ☞ Der Antragsteller erklärt, dass
alle Angaben des Antragstellers einschließlich der Anlagen richtig und vollständig sind;
die Maßnahme noch nicht begonnen wurde und vor Bekanntgabe des Zuwendungsbescheides bzw. der Bewilligung des Antrages auf einen vorzeitigen Maßnahmebeginns nicht begonnen wird und er auf eigenes Risiko im Sinne eines vorzeitigen Maßnahmebeginns in finanzieller Vorleistung geht.
- ☞ Der Antragsteller verpflichtet sich, jede Änderung der für die Zuschussgewährung maßgeblichen Verhältnisse unverzüglich der Bewilligungsbehörde (z.B. Hinzutreten weiterer finanzieller Mittel) mitzuteilen.
- ☞ Der Antragsteller ist darüber informiert, dass die Genehmigung eines vorzeitigen Maßnahmebeginns nicht mit einer Zusage zur Förderung der Maßnahme verbunden ist.
- ☞ Der Antragsteller versichert, dass
der Zuwendungszweck ohne die beantragte Zuwendung nicht oder nicht im notwendigen Umfang zu erreichen ist;
die Ausgaben nach den Grundsätzen der Wirtschaftlichkeit und Sparsamkeit geplant wurden und die Finanzierung gesichert ist.
- ☞ Der Antragsteller erklärt sich einverstanden, dass der Zuwendungsgeber Angaben und Unterlagen bei Drittmittelgebern anfordern kann.
- ☞ Dem Antragsteller ist bekannt, dass eine Verarbeitung der personenbezogenen Daten im Antragsformular gemäß § 4 Abs. 1 des Gesetzes über Fördermitteldatenbanken im Freistaat Sachsen vom 10. Juni 1999, SächsGVBl. S. 273 erfolgt.

Ort, Datum

☞ rechtsverbindliche Unterschrift
Stempel

3. Vergütungsgruppe

3.1 Vergütung nach TVöD		
Die gesamte ausgeübte Tätigkeit ist bewertet nach Entgeltgruppe.	EG	TVöD
3.2 Vergütung nach anderem Tarif		
Die gesamte auszuübende Tätigkeit ist bewertet nach der Vergüt.gr.		gemäß Tarife
Dies entspricht der Einstufung analog der Vergütungsgruppe	EG	TVöD

4. Beschäftigungs- und Arbeitszeit

4.1 Dauer der Beschäftigung	
<input type="checkbox"/> o.g. Person ist seit	im genannten Projekt tätig
<input type="checkbox"/> o.g. Person soll ab	im genannten Projekt beschäftigt werden
4.2 Arbeitsumfang	
<input type="checkbox"/> o.g. Person ist	Stunden pro Woche im genannten Projekt tätig

5. Personalkostenberechnung

Personalkostenabrechnung	Einstufung Träger		TVöD		Ver-
					sicherungs-
am					satz in %
Vergütungsgruppe			EG		
Lebensalterstufe			-		
monatliche Bruttovergütung					
Grundvergütung	0,00	€		€	€
Ortszuschlag	0,00	€		€	€
Tarifl. Stellenzulage	0,00	€		€	€
Vermögenswirksame Leistung	0,00	€		€	€
Zusammen	0,00	€	0,00	€	€
Arbeitgeberanteile					
Pflegeversicherung	0,00	€	0,00	€	€ 0,00 %
Rentenversicherung	0,00	€	0,00	€	€ 0,00 %
Arbeitslosenversicherung	0,00	€	0,00	€	€ 0,00 %
Krankenversicherung+U2	0,00	€	0,00	€	€ 0,00 %
Zusatzversorgung	0,00	€	0,00	€	€ 0,00 %
monatlicher Grundaufwand	0,00	€	0,00	€	€ 0,00 %
monatlicher Gesamtaufwand	0,00	€	0,00	€	€
Jahresbruttoverg. in Monaten					
Anzahl der Monate	0,00		0		
=	0,00	€	0,00	€	€
Urlaubsgeld incl. AG-Anteil					
	0,00	€		€	€
Weihnachtsgeld incl. AG-Anteil					
	0,00	€		€	€
Sonderzuwendung/ AG-anteil					
		€	0,00	€	€ 0,00 %
Gesamtbetrag	0,00	€	0,00	€	
Beitrag Berufsgenossenschaft:					
	0,00	€	0,00	€	
Gesamtaufwand	0,00	€	0,00	€	

Anlage I in EURO

Ausstattung, Kleinreparaturen < 400,00 €

Kostenposition	Kosten	Begründung
Summe		
(Übertrag auf Anlage KFP Blatt 1 Nr.3)		

Anlage E in EURO

Eigenleistung insbesondere bei Kleinbauvorhaben (keine Geldmittel)

Eigenleistung (5,50 € pro Arbeitsstunde) bzw. Kostenvorschlag der Firma für entsprechende Leistung	Kosten	Begründung
Summe		
(Übertrag auf Anlage KFP Blatt 1 Nr. 4)		

Anlage H in EURO

Honorarkosten

Name der Honorarkraft	Kosten/Stunde	Thematik der Honorartätigkeit
Ausbildung	Honorarstunden im Durchführungs- zeitraum	
	Honorarkosten	
Summe		
(Übertrag auf Anlage KFP Blatt 1 Nr. 2)		

