Landratsamt Nordsachsen, Sozialamt, 04860 Torgau, Schlossstraße 27

Antrag auf Gewährung einer Zuwendung

Antragsteller/Zuwendungsempfänger

Name des Antragstellers:		Telefon:	
Vertretungsberechtigt:		Telefax:	
Funktion:		e-Mail:	
Straße/Hausnummer:		Hompage:	
PLZ/Ort:			

Bankverbindung

BLZ:		Konto-nr.:	
Geldinstitut/Ortsangabe:			

Spitzenverband:

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 ... ☐

B Investitionen ☐

Maßnahmestandort

Straße/Hausnummer:

PLZ/Ort:

Ansprechpartner für die

	inhaltliche Durchführung	**finanztechnische Abwicklung**
Name.		
Funktion:		
Telefon:		
Telefax:		
e-Mail:		

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 vorzeitigen Maßnahmebeginn gestellt?	☐ ja	☐ nein
Vorsteuerabzugsberechtigt:	☐ ja	☐ nein

beantragte Zuwendung €

zuwendungsfähige Gesamtkosten €

Landratsamt Nordsachsen, Sozialamt, 04860 Torgau, Schlossstraße 27

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

Anlage FK

1. Anlagen zur Fachkraft ! Zutreffendes ausfüllen bzw. ankreuzen !

1.1 Angaben zur Person

Name: Vorname: Geburtsdatum:

1.2 Ausbildung

☐	o.g. Person hat einen sozialpädagogischen Abschluss als: Nachweise liegen vor bzw. wurden vorgelegt am:	
☐	o.g. Person befindet sich in berufsbegleitender Ausbildung zum/zur: Aktuelle Immatrikulationsbescheinigung liegt vor bzw. wurde vorgelegt am:	
☐	o.g Person hat eine für das Projekt relevante Ausbildung als: Nachweise liegen vor bzw. wurden vorgelegt am:	
☐	o.g Person hat sonstige für das Projekt relevante Zusatzqualifikationen: Nachweise liegen vor bzw. wurden vorgelegt am:	

2. Tätigkeitsbeschreibung

2.1 Tätigkeit

Lfd.Nr.	Arbeitsvorgang	Zeitanteil

2.2 Fachkenntnisse

Arbeits-vorgang Nr.	**Erforderliche Fachkenntnisse** (z.B. Gesetze/Verordnungen/ Tarife)	**Umfang der Fachkenntnisse** * voll (=V) * teilweise (=T)	**Kenntnistiefe** * Grundzüge (=G) * Beherrschung der Einzelvorschriften einschl. VV (=B) * vertiefte Kenntnisse einschließl. Rechtsanwendung u. Literatur (=V)

2.3 Sonstige Anforderungen

Arbeitsvorgang Nr.	**Art der Begründung der sonstigen Anforderungen** (z.B. selbständige Leistungen, weil_____)

Anlage FK	Name:	Blatt 3
	Vorname:	

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.		gemäße Tarif
Dies entspricht der Einstufung analog der Vergütungsgruppe	*EG*	TVöD

4. Beschäftigungs- und Arbeitszeit

4.1 Dauer der Beschäftigung	
☐ o.g. Person ist seit	im genannten Projekt tätig
☐ o.g. Person soll ab	im genannten Projekt beschäftigt werden
4.2 Arbeitsumfang	
☐ o.g. Person ist	Stunden pro Woche im genannten Projekt tätig

5. Personalkostenberechnung

Personalkostenabrechnung	**Einstufung Träger**		**TVöD**				Ver-	
am							sicherungs-	
Vergütungsgruppe			*EG*				satz in %	
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 P in EURO

PERSONALKOSTEN

Personalstellen in der Maßnahme bitte angeben Übertrag aus Anlage FK	**Eigenmittel**	**Kreisangehörige Gemeinde**	**Landkreis Nordsachsen**	**Arbeits-verwaltung** Agentur, ARGE	**Europäische Union** (ESF)	**Andere Einnahmen** Art: z.B. *Spenden Krankenk.*	**Beantragte Förderung von Land, Bund ...**	**Summe der Personalkosten**
Summe der Deckungsmittel = Übertrag in Anlage KFP, Nr. 1								

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. **Kostenvoranschlag 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)		

Anlage KFP

KOSTEN- UND FINANZIERUNGSPLAN in EURO

Kostenposition der Maßnahme	**Eigenmittel bzw. Eigenleistung**	**Kreisangehörige Gemeinde**	**Landkreis Nordsachsen**	**Arbeits-verwaltung** Agentur, ARGE	**Europäische Union** (ESF)	**Andere Einnahmen** Art: z.B. *Spenden*	**Beantragte Förderung von Land, Bund ...**	**Summe der Ausgaben**
1 Personalkosten (Übertrag von Anlage P)								
2 Honorarkosten (Übertrag von Anlage H)								
3 Ausstattung etc. (Übertrag von Anlage I)								
4 Eigenleistung (Übertrag von Anlage E)								
5 Sachkosten Summe aus 5.1.ff. + 2.+3.+4.								
5.1.								
5.2.								
5.3.								
5.4.								
5.5.								
5.6.								
5.7.								
5.8.								
5.9.								
5.10.								
Ausgaben gesamt								
Ausgaben zuwendungsfähig								
dav. Personalkosten								
Sachkosten								