

Antrag zur Bezuschussung von Initiativen im sozialen Bereich

in 2 - facher Ausführung einzureichen

Anschrift
des Antragstellers
Telefonnummer

Ort, Datum

An das Landratsamt Sömmerda
Abt. 4 Amt 42
Wielandstr.4
99610 Sömmerda

Betr.: **Gewährung eines Zuschusses für das Jahr 200....**

Hiermit wird die Gewährung eines Zuschusses in Höhe von
zu folgendem Zweck beantragt:

..... €

(ausführliche Erläuterungen auf Extrablatt)

Es handelt sich bei der beantragten Maßnahme um eine

- Projektförderung (Einzelmaßnahme)
 institutionelle Förderung (Gesamtmaßnahme, Einrichtung usw.)

Er wird gebeten, von der Rückzahlung aus folgenden Gründen abzusehen:

Die Maßnahme dient nicht
dient gewerblichen Zwecken.

Ergänzende Angaben:

- Höhe der eigenen Mittel, mit denen der Antragsteller sich an der Erfüllung des Zuwendungszweckes beteiligen wird. €
in Prozent %
- Höhe der Mittel, die der Antragsteller für den gleichen Zweck bei anderen Stellen beantragt hat bzw. beantragen will oder die ihm von anderer Seite bereits bewilligt oder in Aussicht gestellt worden sind. €
..... €
..... €
..... €

An den Landkreis wurde für den gleichen Verwendungszweck

kein weiterer Antrag gestellt.

ein weiterer Antrag gestellt und zwar an die Abteilung/ das Amt

3. Höhe der Mittel, die als Kreditfinanzierung vorgesehen sind €

4. Höhe der Zuschüsse, die dem Antragsteller für einen gleichen Zweck
früher (in den letzten drei Jahren) gewährt worden sind, mit Angabe des
Zeitpunktes der Bewilligung und der bewilligenden Stelle. Wenn Anträge
abgelehnt wurden, ist die Begründung anzugeben; ggf. Extrablatt
benutzen €
..... €

5. Höhe des Betrages, bis zu dem die beantragten Mittel der
Personalvermehrung, dem Ausbau oder der organisatorischen
Vervollkommnung der Einrichtung dienen sollen. €

die Mittel werden nicht für die Organisation des Verbandes,
sondern ausschließlich für den beantragten Zweck verwendet;

die Entlohnung des Personals liegt nicht über dem gültigen BAT-O;

die Mittel werden nicht für die Beschaffung und Verzinsung von Finanzmitteln verwendet.

6. Zeitraum, in dem der Zuschuss verwendet werden soll:

Zeitraum der Maßnahme

7. Zeitpunkt(e), zu dem/denen die Mittel spätestens benötigt werden, z.B.
monatliche / vierteljährliche Auszahlung

8. Angaben darüber, in welcher Weise die Mittel beim Antragsteller verwaltet werden, insbesondere, wie die Verantwortlichkeiten geregelt sind und welches Buchführungssystem angewendet wird.

9. Angaben darüber, in welchem Umfang Mittel an Dritte weitergegeben werden sollen.

10. Es wird erklärt, dass mit der Maßnahme noch nicht begonnen wurde.

Mit der Maßnahme wurde am begonnen, weil.....
.....

Die bisherige Finanzierung wurde wie folgt abgesichert:.....

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben wird bestätigt.

(rechtsverbindliche Unterschrift)

Kosten- und Finanzierungsplan

1. Kostenvoranschlag

1.1. Personalkosten auf Honorarbasis€
1.2. Sonstige Personalkosten (auch für Zivi und ABM)€
1.3. Personalkosten gesamt€
1.4. Sachkosten (z.B. Kosten für Räume, Bürobedarf, Literatur usw.)€
1.5. Ausgaben gesamt€

2. Finanzierungsplan

2.1. Eigenmittel (z.B. Entgelte, Beiträge, Spenden usw.)€
2.2. beantragte Mittel des Kreises€
2.3. Zuschuss des Freistaates Thüringen€
2.4. Zuschüsse der Kommunen (bitte erläutern)€
2.5. Zuschüsse anderer Zuschussgeber (z.B. Zivi, ABM usw.)€
2.6. Sonstige Finanzierungsmittel (bitte erläutern)€
€
€
2.7. Gesamtsumme der Finanzmittel€

Zur Beachtung: Die Summen 1.5 und 2.7. müssen übereinstimmen.
Bitte zu den Ziffern 1.1, 1.2. und 1.4. eine exakte Kostenaufstellung als Anlage beifügen.

(rechtsverbindliche Unterschrift)