

Posteingang

Landkreis Sömmerda
Dezernat III
Stabsstelle für Integrierte Sozialplanung
Bahnhofstraße 9
99610 Sömmerda



**Projektantrag
im Rahmen des Landesprogramms „Solidarisches Zusammenleben der Generationen“ (LSZ)**

- Erstantrag
 Antrag für wiederkehrendes Projekt
 Änderungsantrag
 Überarbeitung/Ergänzung zum eingereichten Antrag vom

Datum: _____

I. Antragsteller	
Name des Projektträgers:	
Anschrift:	
vertretungsberechtigte Person:	
Telefon:	
E-Mail:	

II. Allgemeine Angaben zum geplanten Projekt			
Projekttitel:			
Kurzbeschreibung des Projektinhalts:			
Durchführungsort des Projekts:			
Ansprechpartner*in:			
Telefon:			
E-Mail:			
Projektzeitraum	Beginn:	Ende:	
Antrag auf vorzeitigen Maßnahmebeginn wird hiermit gestellt:			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

III. Projektbeschreibung (ausgefüllte Vorlage ist dem Antrag als Anlage beizufügen)	
Die Projektbeschreibung enthält Angaben zu:	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Schilderung der Bedarfslage, Ausgangslage mit sozialräumlichem Bezug 2. Ziele des Projekts inkl. Indikatoren zur Zielerreichungskontrolle 3. Zielgruppe des Projekts 4. Darstellung der Bedarfsorientierung 5. Darstellung der Beteiligung 6. Kooperationen und Netzwerkarbeit 7. Einhaltung von Qualitätsstandards 8. Zeitplan 9. Mit den detaillierten Kostenpositionen unteretzter Ausgaben- und Finanzierungsplan 	
Zu welchem Handlungsfeldziel in der gültigen Fassung des „Fachspezifischen Plans zur Umsetzung des Landesprogramms Familie im Landkreis Sömmerda“ leistet das Projekt einen Beitrag? Fachspezifischer Plan zum Download: https://www.lra-soemmerda.de/Seiten/Familienfoerderung.aspx	
Handlungsfeld [HF]:	
Leitziel [LZ]:	
IV. Kosten- und Finanzierungsplan	
Ausgaben (in Euro)	
Personalausgaben (inkl. Sozialausgaben)	
Honorarausgaben	
Sachausgaben	
Gesamtsumme der Ausgaben:	
Einnahmen (in Euro)	
Eigenmittel	
Einnahmen von Dritten (Spenden, Teilnehmergebühren, etc.)	
Öffentliche Mittel	
Kofinanzierung durch Drittmittel, und zwar:	
Bundesmittel, und zwar:	
Kommunale Mittel (Städte, Gemeinden, Landkreis etc.) und zwar:	
Gesamtsumme der Einnahmen:	
Höhe der beantragten Förderung aus dem LSZ:	
V. Bankverbindung	
Kontoinhaber:	
Name der Bank:	
IBAN:	
BIC:	

VI. Erklärungen

Der/Die Antragsteller*in erklärt, dass:

- a) die im Antrag gemachten Angaben vollständig und richtig sind.
- b) mit dem Projekt noch nicht begonnen wurde und auch vor Bekanntgabe des Zuwendungsbescheides nicht begonnen wird, sofern kein vorzeitiger Maßnahmebeginn bestätigt wurde.
- c) keine Ausgaben geltend gemacht werden, die bereits vor Beginn entstanden sind oder erst nach Abschluss des Vorhabens entstehen würden.
- d) die Gesamtfinanzierung bei Gewährung der beantragten Förderung gesichert ist.
- e) eine Doppelförderung aus Mitteln des Freistaats Thüringen ausgeschlossen wird.
- f) neben den im Ausgaben- und Finanzierungsplan angegebenen Mitteln, keine anderen Finanzmittel zur Verfügung stehen bzw. beantragt wurden.
- g) der beiliegende Ausgaben- und Finanzierungsplan den Grundsätzen einer sparsamen und wirtschaftlichen Haushaltsführung entspricht.
- h) er/sie zum Vorsteuerabzug gemäß § 15 UStG im Allgemeinen oder für das betreffende Projekt
berechtigt ist nicht berechtigt ist
 und dies im Ausgaben- und Finanzierungsplan berücksichtigt hat.
- i) die Honorarstaffel des TMASGFF in der jeweils gültigen Fassung eingehalten wird.
- j) das Fachkräftegebot eingehalten wird (soweit dieses für das beantragte Projekt besteht).
- k) das Besserstellungsverbot gemäß Punkt 1.3 ANBest-P eingehalten wird.
- l) er/sie vom Inhalt der Allgemeinen Nebenbestimmungen für Zuwendungen zur Projektförderung (ANBest-P) bzw. der Allgemeinen Nebenbestimmungen für Zuwendungen zur Projektförderung an Gebietskörperschaften und Zusammenschlüsse von Gebietskörperschaften (ANBest-Gk) in der jeweils gültigen Fassung Kenntnis genommen hat und diese als rechtsverbindlich anerkennt
- m) er/sie die „Datenschutzerklärung Förderverfahren“ der Abteilungsgruppe Arbeits- und Wirtschaftsförderung des Thüringer Landesverwaltungsamts (abrufbar unter: www.aw-landesverwaltungsamt.thueringen.de/foerderung/foerderung-a-z/solidarisches-zusammenleben-der-generationen im Downloadbereich) zur Kenntnis genommen und den im Rahmen des Projektes betroffenen Personen zur Kenntnis gegeben hat.

Ort, Datum

Name in Druckbuchstaben

Unterschrift Vertretungsberechtigte*r