

## Bau- und Raumprogramm

nach dem Programm „Investive Förderung von Einrichtungen der Eingliederungshilfe für behinderte Menschen“

**Name des Zuwendungsempfängers**

**Kundennummer**

**Straße, Hausnummer**

**Antragsnummer**

**PLZ Ort**

**Vorhaben**

**Anzahl der Plätze**

**Kurzbeschreibung**

**zuwendungsfähige Ausgaben (€)**

**Antrag vom (TT.MM.JJJJ)**

### Zustimmung

Kommunaler Sozialverband Sachsen

- Zustimmung wird erteilt**  
 **Zustimmung wird nicht erteilt**

**Unterschrift**

**Datum | Stempel**

### Bestätigung

Stadt/Landkreis

**Unterschrift**

**Datum | Stempel**

Sächsische Aufbaubank - Förderbank -

**Unterschrift**

**Datum | Stempel**