

An die  
 Sächsische Aufbaubank – Förderbank –  
 Abteilung Bildung  
  
 01054 Dresden

**Kundennummer** (falls bekannt)

**Antragsnummer** (von der SAB auszufüllen)

Zutreffendes bitte ankreuzen  oder ausfüllen.

**Stellungnahme der Psychosozialen Arbeitsgemeinschaft (PSAG)/des Drogenbeirats**

(Förderprogramm „Psychiatrie und Suchthilfe“ Abschnitt B. **Teil 2** - regionale Vorhaben)

**1. Angaben zum Antragsteller**

- natürliche Person       juristische Person

**Name**

**Vorname**

**Straße, Hausnummer**

**PLZ      Ort**

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

**Gegenstand der Förderung** (keine Mehrfachnennung)  
 Maßnahmen der Suchtprävention und Suchtkrankenhilfe sowie Präventions- und Unterstützungsmaßnahmen im psychiatrischen Bereich

- |   |  |
|---|--|
| <p><input type="checkbox"/> <b>Psychiatrie - Beschäftigung und Teilhabe</b> (Angebote zur Beschäftigung und Teilhabe von psychisch kranken Menschen am Arbeitsleben insbesondere in Zuverdienstprojekten)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Psychiatrie - Ergänzende Aufgaben</b> (Vorhaben zur Wahrnehmung von Aufgaben, die die Tätigkeit der gemeindepsychiatrischen Verbunde in den Landkreisen und Kreisfreien Städten ergänzen - Bereich sozialpsychiatrische Hilfen)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Psychiatrie - Modellvorhaben</b> (Modelle zur Entwicklung neuer Versorgungsstrukturen - Bereich sozialpsychiatrische Hilfen)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Psychiatrie - Verbesserung des Gesamtsystems</b> (Vorhaben zur Verbesserung des Gesamtsystems der sozialpsychiatrischen Hilfen)</p> | <p><input type="checkbox"/> <b>Suchthilfe - Beschäftigung und Teilhabe</b> (Angebote zur Beschäftigung und Teilhabe von suchtkranken Menschen am Arbeitsleben insbesondere in Zuverdienstprojekten)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Suchthilfe - Ergänzende Aufgaben</b> (Vorhaben zur Wahrnehmung von Aufgaben, die die Tätigkeit der gemeindepsychiatrischen Verbunde in den Landkreisen und Kreisfreien Städten ergänzen - Bereich Suchthilfe)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Suchthilfe - Modellvorhaben</b> (Modelle zur Entwicklung neuer Versorgungsstrukturen - Bereich Suchthilfe)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Suchthilfe - Verbesserung des Gesamtsystems</b> (Vorhaben zur Verbesserung des Gesamtsystems der Suchtprävention und Suchthilfe)</p> |
|---|--|

**2. Bewertung durch die Psychosoziale Arbeitsgemeinschaft (PSAG) / den Drogenbeirat**

Der Förderantrag wurde behandelt in der Sitzung der PSAG/ des Drogenbeirates am:

**Datum** (TT.MM.JJJJ)

Das geplante Vorhaben ist geeignet, einer bestehenden Bedarfslage für die beschriebene Zielgruppe zu begegnen und ordnet sich in das bestehende gemeindepsychiatrische Leistungsspektrum

- ein**
- nicht ein**

kurze Begründung:

Es wird eingeschätzt, dass der Antragsteller über fachliche Kompetenz und Erfahrungen im Bereich der Hilfen für psychisch kranke oder suchtkranke Menschen gemäß §§ 5 ff. SächsPsychKG

- verfügt**
- mit Abstrichen verfügt**

kurze Begründung:

- nicht verfügt**

kurze Begründung:

Der Durchführung des Vorhabens

- wird zugestimmt.**
- wird unter folgenden Bedingungen zugestimmt:**

- wird nicht zugestimmt.**

Psychosoziale Arbeitsgemeinschaft (PSAG)/ Drogenbeirat

**Psychiatriekoordinator/Suchtbeauftragter** (Name in Klarschrift)

**Ort**

**Datum** (TT.MM.JJJJ)

**Unterschrift | Stempel**