

An die
 Sächsische Aufbaubank – Förderbank –
 Abteilung Bildung

 01054 Dresden

Kundennummer (falls bekannt)

Antragsnummer (von der SAB auszufüllen)

Zutreffendes bitte ankreuzen ☑ oder ausfüllen.

**Förderantrag -
 Förderprogramm „Psychiatrie und Suchthilfe“
 (Abschnitt B. Teil 2 ohne Zuverdienstprojekte)**

1. Antragsteller

1.1 Allgemeine Angaben

natürliche Person juristische Person

Name

ggf. **Registergericht | Registernummer**

Vorname

Ansprechpartner

Straße, Hausnummer

Telefon

Fax

PLZ Ort

E-Mail

Bankverbindung

Kontoinhaber (wenn vom Antragsteller abweichend)

BIC

IBAN (Eingabe ohne Leerzeichen)

Institut/Bank

1.2 Antragsart

Erstantrag Folgeantrag

1.3 Fachliche Kompetenz und Erfahrungen im Bereich der Hilfen für psychisch kranke oder suchtkranke Menschen gemäß §§ 5 ff. SächsPsychKG (nur bei Erstantrag bzw. bei personellen Änderungen)

Kurze Ausführungen zur fachlichen Kompetenz und Erfahrungen

2. Vorhaben

2.1 Gegenstand der Förderung (keine Mehrfachnennung)

Maßnahmen der Suchtprävention und Suchtkrankenhilfe sowie Präventions- und Unterstützungsmaßnahmen im psychiatrischen Bereich

- Psychiatrie** - Ergänzende Aufgaben
(Vorhaben zur Wahrnehmung von Aufgaben, die die Tätigkeit der gemeindepsychiatrischen Verbände in den Landkreisen und Kreisfreien Städten ergänzen - Bereich sozialpsychiatrische Hilfen) - darunter sind in der Regel die als überregional einzustufenden Vorhaben einzuordnen
- Psychiatrie** - Modellvorhaben
(Modelle zur Entwicklung neuer Versorgungsstrukturen - Bereich sozialpsychiatrische Hilfen)
- Psychiatrie** - Verbesserung des Gesamtsystems
(Vorhaben zur Verbesserung des Gesamtsystems der sozialpsychiatrischen Hilfen)
- Suchthilfe** - Ergänzende Aufgaben
(Vorhaben zur Wahrnehmung von Aufgaben, die die Tätigkeit der gemeindepsychiatrischen Verbände in den Landkreisen und Kreisfreien Städten ergänzen - Bereich Suchthilfe) - darunter sind in der Regel die als überregional einzustufenden Vorhaben einzuordnen
- Suchthilfe** - Modellvorhaben
(Modelle zur Entwicklung neuer Versorgungsstrukturen - Bereich Suchthilfe)
- Suchthilfe** - Verbesserung des Gesamtsystems
(Vorhaben zur Verbesserung des Gesamtsystems der Suchtprävention und Suchthilfe)

2.2 Art des Vorhabens

- regional** **überregional**

2.3 Zeitraum der Durchführung

vorgesehener (Projekt)Beginn am (TT.MM.JJJJ)

vorgesehenes (Projekt)Ende am (TT.MM.JJJJ)

2.4 Vorhabensort (sofern abweichend von Sitz des Antragstellers)

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

2.5 Beschreibung des Vorhabens mit Begründung

Kurzbeschreibung des Vorhabens (nähere Ausführungen siehe Anlage 1)

3. Ausgaben

3.1 Geplante Ausgaben (detaillierte Kostengliederung siehe Anlage)

	Betrag (in €)
Personalausgaben	<input type="text"/>
indirekte Verwaltungsausgaben	<input type="text"/>
Sachausgaben	<input type="text"/>
Summe	<input type="text"/>

Hinweis:

Indirekte Verwaltungsausgaben können maximal in Höhe von bis zu 5% der direkten Personalausgaben, jedoch nicht mehr als in Höhe der tatsächlichen Kosten, berücksichtigt werden.

Investitionskosten sind nach der Richtlinie Psychiatrie und Suchthilfe nicht zuwendungsfähig. Diese sind ggf. zur Förderung nach der Richtlinie Investitionen Teilhabe zu beantragen.

3.2 Zeitlicher Anfall (nur bei Beantragung für 2 Kalenderjahre)

	Betrag (in €)
im Jahr <input type="text"/>	<input type="text"/>
davon Personalausgaben	<input type="text"/>
davon indirekte Verwaltungs- ausgaben	<input type="text"/>
davon Sachausgaben	<input type="text"/>
im Jahr <input type="text"/>	<input type="text"/>
davon Personalausgaben	<input type="text"/>
davon indirekte Verwaltungs- ausgaben	<input type="text"/>
davon Sachausgaben	<input type="text"/>
Summe	<input type="text"/>

4. Finanzierung

4.1 Geplante Finanzierung

	in Jahr	im Jahr
	Betrag (in €)	Betrag (in €)
beantragte Zuwendung	<input type="text"/>	<input type="text"/>
weitere Zuwendungen (vgl. Nummer 4.2)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Eigenmittel (mind. 10% der zuwen- dungsfähigen Ausgaben)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kommunaler Beitrag	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mittel Dritter	<input type="text"/>	<input type="text"/>
sonstige Mittel (bitte Erläuterung beifügen)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Summe	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Hinweise:

Mindestens 10% der zuwendungsfähigen Ausgaben sind als Eigenanteil aufzubringen. Bei regionalen Vorhaben ist eine Beteiligung des zuständigen Landkreises oder der zuständigen Kreisfreien Stadt an den zuwendungsfähigen Ausgaben in Höhe von 10% erforderlich.

Die Zuwendung beträgt bei regionalen Vorhaben bis zu 80% und bei überregionalen Vorhaben bis zu 90% der zuwendungsfähigen Ausgaben.

4.2 Weitere Zuwendungen

Für die Maßnahme wurden bereits folgende weitere Zuwendungen beantragt beziehungsweise bewilligt (bereits bewilligte oder in Aussicht gestellte Beträge sind zu kennzeichnen):

Zuwendungsgeber	Zuwendung Zuweisung (in €)	Darlehen (in €)
Summe		

5. Weitere Antragsunterlagen

Dem Antrag sind folgende Anlagen beizufügen:

- fachlich fundierte Konzeption - Anlage 1 zu Nr. 2.5 des Antrages Förderprogramm „Psychiatrie und Suchthilfe“ Abschnitt B. Teil 2** (SAB-Vordruck 64248-1)
- Anlage 2 - Kosten-/Ausgabenplan zu Nr. 3.1 des Antrages „Psychiatrie und Suchthilfe“ Abschnitt B. Teil 2** (SAB-Vordruck 64248-2)
- Stellungnahme der Psychosozialen Arbeitsgemeinschaft (PSAG) bzw. des Drogenbeirats des zuständigen Landkreises oder der zuständigen Kreisfreien Stadt - nur bei regionalen Vorhaben** (SAB-Vordruck 64247)
- Nachweis über die finanzielle Beteiligung des zuständigen Landkreises oder der zuständigen Kreisfreien Stadt** (nur bei regionalen Vorhaben)
- Vereinbarung(en) zur Kooperation, sofern diese Bestandteil des Projektes ist/sind**
 - bei juristischen Personen des Privatrechts:
 - aktueller, vollständiger Registerauszug** (Vereinsregister o.ä.), sofern dieser nicht bereits bei der SAB eingereicht wurde oder sich geändert hat
 - Anzeige eines Zeichnungsbefugten** (Unterschriftenprobe - SAB-Vordruck 61547-1)

6. Erklärungen

6.1 Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben

Der Antragsteller versichert die Richtigkeit und Vollständigkeit sowohl der vorstehenden als auch der in den Anlagen zum Antrag gemachten Angaben. Ferner versichert der Antragsteller, dass kein/e Insolvenzverfahren, Zwangsvollstreckungsmaßnahmen (einschließlich Abgabe einer eidesstattlichen Versicherung) oder Mahn-/ Klageverfahren, die für die wirtschaftlichen Verhältnisse des Antragstellers von Bedeutung sind, beantragt oder durchgeführt und auch keine Kreditkündigungen ausgesprochen oder Scheckretouren/ Wechselproteste vorgekommen sind. Dem Antragsteller ist bekannt, dass falsche Angaben den Widerruf der Zuwendung und die Rückerstattung bereits ausgezahlter Beträge nebst Verzinsung zur Folge haben können.

6.2 Der Antragsteller erklärt, dass für dieses Vorhaben bis auf die unter Nr. 4.2 genannten keine weiteren öffentlichen Förderungen beantragt oder bewilligt worden sind.

6.3 Der Antragsteller erklärt, dass das Vorhaben noch nicht begonnen ist und dass es auch nicht vor der Bekanntgabe des Zuwendungsbescheides beziehungsweise vor der etwaigen Genehmigung des vorzeitigen Vorhabensbeginns begonnen wird. Dem Antragsteller ist bekannt, dass der vorzeitige Projektbeginn ohne Genehmigung zu einer Förderfähigkeit des gesamten Projektes führen kann.

6.4 Der Antragsteller erklärt, dass die Zuwendung ausschließlich zur Finanzierung des beschriebenen Vorhabens verwendet wird.

6.5 Dem Antragsteller ist bekannt, dass ein Rechtsanspruch auf Zuschussgewährung nicht besteht und auch nicht durch die Antragstellung begründet wird. Dem Antragsteller ist die Richtlinie „Psychiatrie und Suchthilfe“ in der jeweils gültigen Fassung bekannt.

6.6 Der Antragsteller hält die Nachweise zu vorstehenden Angaben und Erklärungen zu Prüfzwecken vor. Der Antragsteller erklärt, die Nachweise und weitere Unterlagen auf Anforderung der SAB nachzureichen.

6.7 Der Antragsteller erklärt sein Einverständnis, dass bei Bedarf Kopien der Antragsunterlagen sowie im Falle der Bewilligung eine Kopie des Zuwendungsbescheides an die am Förderverfahren beteiligten Stellen abgegeben werden.

6.8 Datenschutz

Dem Antragsteller ist bekannt, dass die Sächsische Aufbaubank - Förderbank - gemäß § 8 a Förderbank-Gesetz zur Erfüllung ihrer Aufgaben befugt ist, personenbezogene Daten von Antragstellern und Kunden der Bank zu verarbeiten.

Der Antragsteller erklärt, dass er das Datenschutz-Informationenblatt DSGVO (SAB-Vordruck 64005) erhalten und den Inhalt zur Kenntnis genommen hat.

Antragsteller

Ort

Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift Dienstsiegel bzw. Stempel

Name in Klarschrift
