

Absender:
 Name:
 Straße:
 PLZ / Ort:

Landratsamt Bautzen
 Sozialamt
 Bahnhofstraße 9
 02625 Bautzen

**Antrag
 Investitionsprogramm zum
 Barrierefreien Bauen
 "Lieblingsplätze für alle" Jahr _____**

nach der Richtlinie des Sächsischen
 Staatsministeriums für Soziales und
 Verbraucherschutz vom 21.12.2015
 (RL Investitionen Teilhabe)

Zugunsten der besseren Lesbarkeit verzichten wir auf die gleichzeitige Verwendung männlicher und weiblicher Sprachformen. Die Personenbezeichnungen gelten für alle Geschlechter.

1. Angaben zum Projektträger

Name		Rechtsform	
Straße			Haus-Nr.
PLZ	Ort		Ortsteil
Telefon		E-Mail	Homepage

Vertretungsbefugnis/Zeichnungsbefugnis

Name	Vorname
------	---------

gem. Satzung/Gesellschaftsvertrag

Datum

Ansprechpartner für das Projekt

Name	Vorname
Telefon	E-Mail

Haben Sie schon einmal Fördermittel aus dem Investitionsprogramm "Lieblingsplätze für alle" bezogen ?

nein ja, im Jahr _____ für _____

Haben Sie schon einmal Fördermittel aus dem Investitionsprogramm "Lieblingsplätze für alle" beantragt?

nein ja, im Jahr _____ für _____

2. Angaben zur Maßnahme

Bezeichnung der Maßnahme

Bei der Maßnahme handelt es sich um eine

- Baumaßnahme (z.B barrierefreier Zugang, barrierefreie Sanitäranlage)
- Sonstige Maßnahme (z.B Audio-Guides, induktive Höranlage)

Antrag Investitionsprogramm zum "Barrierefreien Bauen" - 11/2018

© Landratsamt Bautzen

Zutreffendes bitte ankreuzen ☒ bzw. ausfüllen!

Maßnahmeort

Straße		Haus-Nr.
PLZ	Ort	Ortsteil

Zielgruppe der Maßnahme/Nutzer der Einrichtung

--

Beschreibung der Maßnahme (ggf. als Anlage beifügen)

--

Geplanter Durchführungszeitraum

Datum von	Datum bis
-----------	-----------

Eigentumsverhältnisse

Der Antragsteller/Zuwendungsempfänger ist Eigentümer des Grundstückes/Gebäudes der öffentlich zugänglichen Einrichtung. (Nachweis durch Vorlage Eigentumsnachweis z. B. Grundbuchauszug erforderlich)

Der Antragsteller/Zuwendungsempfänger ist nicht Eigentümer des Grundstückes/Gebäudes, jedoch Betreiber (Pächter/Mieter) der öffentlich zugänglichen Einrichtung (Nachweis durch Vorlage Pacht-/Mietvertrag erforderlich). Die Zustimmung des Eigentümers zur Durchführung der Baumaßnahme/Maßnahme zur barrierefreien Gestaltung wird dem Antrag beigefügt. Die Dauer der Zweckbindung (5 Jahre) ist zu beachten! (Anlage)

3. Kosten und Finanzierung der Maßnahme

Hinweise

<ul style="list-style-type: none"> - Wenn der Träger dieser Maßnahme zum Vorsteuerabzug berechtigt ist, sind die Kosten ohne Umsatzsteuer anzugeben. Maßnahmeträger ohne Vorsteuerabzugsberechtigung geben die Bruttokosten an. - Bei Baumaßnahmen sind die Ausgaben nach den Kostengruppen 300 bis 700 der DIN 276 zuwendungsfähig. - Die Höhe der Zuwendung kann lt. Investitionsprogrammm maximal 25.000,00 € betragen, wobei "Kleinmaßnahmen" grundsätzlich bessere Chancen auf Auswahl zur Förderung haben. - Es können bis zu 100 Prozent der zuwendungsfähigen Ausgaben gefördert werden. Die zuwendungsfähigen Ausgaben für die Einzelmaßnahme des Letztempfängers sollen 25.000 EURO nicht überschreiten. - Die Finanzierung der Gesamtmaßnahme muss bei höheren Gesamtausgaben sicher gestellt sein.

Der Antragsteller erklärt, dass er für diese Maßnahme zum Vorsteuerabzug nach § 15 UStG

vollständig teilweise zu ____ % nicht berechtigt ist.

Gesamtkosten

bei Baumaßnahmen

lt. beiliegendem Kostenangebot (nach DIN 276)	EURO
davon entfallen auf den zur Förderung beantragten Abschnitt zuwendungsfähige Kosten der Kostengruppen 300-700 der DIN 276	EURO

bei sonstigen Maßnahmen

lt. beiliegendem Kostenangebot	EURO
--------------------------------	------

Antrag Investitionsprogramm zum "Barrierefreien Bauen" - 11/2018

© Landratsamt Bautzen

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

Finanzierung

beantragte Zuwendung aus dem Investitionsprogramm "Lieblingsplätze für Alle" (max. 25.000,00 €)	EURO
Beiträge Dritter (z. B. Spenden)	EURO
weitere Zuwendungen/Darlehen	EURO
Eigenmittel	EURO
Voraussichtliche Gesamtfinanzierung	EURO

4. Erklärungen

Der Antragsteller erklärt, dass

ihm bewusst ist, dass ihm durch die Antragstellung noch kein Anspruch auf eine Zuwendung nach dem genannten Investitionsprogramm entstanden ist.

alle im Rahmen der Antragstellung gemachten Angaben vollständig und richtig sind. Dem Antragsteller ist bekannt, dass falsche Angaben den Widerruf der Zuwendung und die Rückerstattung bereits ausgezahlter Beträge nebst Verzinsung zur Folge haben können.

die Maßnahme noch nicht begonnen worden ist. Dem Antragsteller ist bewusst, dass eine Zuwendung ausscheidet, wenn bereits vor Erteilung eines Zuwendungsbescheides durch das Landratsamt Bautzen mit der Maßnahme begonnen wurde (Aufträge zu Lieferungen und Leistungen).

die Maßnahme nach den Grundsätzen einer wirtschaftlichen und sparsamen Haushaltsführung beantragt und ausgeführt wird.

ihm die Zweckbindungsfrist von 5 Jahren für Zuwendungen aus dem Investitionsprogramm bekannt ist.

in den angegebenen zuwendungsfähigen Kosten keine Kosten enthalten sind, die den Kostengruppen 100 (Grundstück) und 200 (Herrichten und Erschließen) der DIN 276 zuzuordnen sind.

die Vorschriften zum barrierefreien Planen und Bauen eingehalten werden.

er in die Verarbeitung, Erhebung, Speicherung und Nutzung von Daten durch den Landkreis Bautzen und die beteiligten Stellen Sächsisches Staatsministerium für Soziales und Verbraucherschutz und Sächsische Aufbaubank – Förderbank zum Zweck der Antragsbearbeitung, Bewilligung und Verwaltung der Zuwendung und der beantragten Maßnahme einwilligt.

er die Nutzungsrechte seiner eingereichten Bilder (Ist-Zustand vor und nach der Umsetzung) an das Landratsamt Bautzen **und** an das Sächsische Staatsministerium für Soziales und Verbraucherschutz überträgt.

5. Dem Antrag beizufügende Unterlagen

- Kostenangebot zur geplanten Maßnahme
(Hinweis: Wir empfehlen die Einholung mehrerer Kostenangebote. In der Regel 3 Kostenvoranschläge und wiesen darauf hin, dass die einschlägigen Vorschriften des Vergaberechts zu beachten sind.)
- Nachweis über Eigentumsverhältnisse
 - als Eigentümer: Kopie Grundbuchauszug
 - als Mieter/Pächter: Kopie Miet-/Pachtvertrag und Einverständniserklärung Eigentümer (Anlage)
- **Bilder/Fotos** des Ist-Zustandes der zu fördernden Einrichtung in Bezug auf die zu beseitigende Barriere
(Hinweis: Bitte wenn möglich digital zusenden an: lieblingsplaetze@lra-bautzen.de)

Die Informationen des Sozialamtes nach der Datenschutzgrundverordnung habe ich gelesen.

http://www.landkreis-bautzen.de/download/buergerservice/Datenschutz_Merkblatt_fuer_Foerderprogramme_SAB.pdf

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel

Anlage

zum Antrag auf Förderung aus dem Investitionsprogramm zum Barrierefreien Bauen "Lieblingsplätze für alle"

Zustimmung des Eigentümers vom Grundstück/Gebäude in dem sich die öffentlich zugängliche Einrichtung befindet.

Maßnahmeträger

Name		Vorname	
Straße			Haus-Nr.
PLZ	Ort		Ortsteil

Beantragte Maßnahme

Maßnahme

Angaben zum Eigentümer

Name		Vorname	
Straße			Haus-Nr.
PLZ	Ort		Ortsteil
Telefon			

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis zur Umsetzung der oben genannten Baumaßnahme an meinem Eigentum, veranlasst durch den genannten Maßnahmeträger.
Die Zweckbindungsfrist von 5 Jahren, an welche die beantragte Zuwendung des Maßnahmeträgers gebunden ist, habe ich zur Kenntnis genommen.

Weitere Anmerkungen

--

Antrag Investitionsprogramm zum "Barrierefreien Bauen" - 11/2018

Ort, Datum

Unterschrift Eigentümer

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

Absender
 Name:
 Straße:
 PLZ/Ort:



Landratsamt Bautzen
 Sozialamt
 Bahnhofstr. 9
 02625 Bautzen

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

entsprechend Artikel 7 der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)

**Investitionsprogramm zum Barrierefreien Bauen
 "Lieblingsplätze für alle"**

Hiermit willige ich in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten (wie Personalien, Kontaktdaten, Daten zu Ausbildung und Beruf, Daten zur finanziellen Situation), insbesondere in die Erhebung, Speicherung und Nutzung der Daten, für die Beantragung und Durchführung des oben genannten Investitionsprogrammes durch das Landratsamt Bautzen ein.

Meine Einwilligung gilt auch für die Übermittlung der Daten an weitere Stellen, insbesondere an die Sächsische Aufbaubank – Förderbank (SAB) und andere an der Förderung beteiligten Stellen, wie z.B. das Sächsische Staatsministerium für Soziales und Verbraucherschutz.

Ich willige freiwillig in die Verarbeitung meiner Daten im Rahmen des Verfahrens zum oben genannten Investitionsprogramm ein. Außerdem kenne ich mein Recht gemäß Artikel 7 Absatz 3 DSGVO, meine Einwilligung ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft jederzeit widerrufen zu können. Ich bin mir dessen bewusst, dass der Gebrauch meines Widerrufsrechtes sowie eine Nichteinwilligung in die Datenverarbeitung zur Folge hat, dass mein Vorhaben aus o.g. Investitionsprogramm nicht gefördert werden kann.

Das veröffentlichte Merkblatt zur Datenerhebung des Landratsamtes Bautzen sowie die Datenschutzhinweise für Kunden und Interessenten (DSGVO) der SAB habe ich zur Kenntnis genommen.

Name	Vorname
Firma/ bzw. Einrichtung	

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____

Antrag Investitionsprogramm zum "Barrierefreien Bauen" - 11/2018