

Referat 22

Antrag auf Gewährung einer Zuwendung

gemäß der Richtlinie zur Förderung der selbstbestimmten Teilhabe von Menschen mit Behinderungen (RL Teilhabe vom 09. April 2009)

Eingangsdatum:

Reg.-Nr.:

wichtige Hinweise

Sie dürfen mit dem Projekt erst beginnen, wenn die Förderung bewilligt wurde. Wenn Sie mit dem Projekt früher beginnen wollen, können Sie das bei der Landesdirektion Chemnitz beantragen.
Diesen Antrag müssen Sie spätestens 4 Wochen vor Beginn des Projektes stellen.
Die Genehmigung des vorzeitigen Maßnahmebeginns ist keine Zusage für die Förderung des Projektes.
Das bedeutet, Sie beginnen mit Ihrem Projekt auf eigenes Risiko.

Geldbeträge geben Sie bitte in Euro an.

Alle Felder mit einem * sind unbedingt auszufüllen. Zutreffendes bitte ankreuzen

1. Antragsteller

Name / Bezeichnung:*

Straße / Haus-Nr.:*

PLZ / Ort:*

Ansprechpartner:*

Telefon:

E-Mail:

Internet-Adresse:

Bankverbindung:

Kreditinstitut:*

Konto-Nummer:*

Bankleitzahl:*

2. Angaben zum Projekt

Projektbezeichnung:*

Projektbeginn:*

Projektende:

beantragte Zuwendung gesamt:*

€

3. Gegenstand der Förderung (gemäß Nr. 2 der Richtlinie - RL Teilhabe)

Bitte wählen Sie den Gegenstand der beantragten Fördermaßnahme sowie die entsprechende Anlage aus der folgenden Liste (Mehrfachnennung möglich) aus. Durch das Ankreuzen der jeweiligen Anlage erklären Sie, dass diese vollständig ausgefüllt und gemeinsam mit diesem Antrag eingereicht wird.

Hinweis für das Ausfüllen am Computer:

Durch das Anklicken der (blauen) Anlagenbezeichnung gelangen Sie direkt zu den entsprechenden Anlagen. Diese sind zusätzlich am rechten oberen Rand mit einem roten Ausfüllvermerk (nicht im ausgedruckten Exemplar) versehen.

2.1 a) Entwicklung / Aufbau / Erweiterung von Projekten am Leben in der Gesellschaft

(Seite 4)

(Seiten 8-10)

(Seite 17)

2.1 b) Entwicklung / Aufbau / Erweiterung von Projekten am Arbeitsleben

(Seiten 11-12)

(Seite 17)

2.2 a) Veranstaltungen

(Seiten 13-14)

(Seite 17)

2.2 b) Erwachsenenbildungsmaßnahmen

(Seiten 13-14)

(Seite 17)

2.2 c) Fort- / Weiterbildung für Fachkräfte

(Seiten 15-16)

(Seite 17)

2.2 d) Vernetzung / Kooperation von Einrichtungen / Diensten / Angeboten

(Seite 4)

(Seiten 8-10)

(Seite 17)

7.3 Gesamtantrag überregional tätiger Verbände der Selbsthilfe

(Seite 4)

(Seite 5)

(Seiten 6-7)

(Seite 17)

4. weitere Anlagen

Dem Antrag müssen folgende weiteren Anlagen beigelegt werden:
(Bitte kreuzen Sie an, welche Anlage Sie beigelegt haben)

Kopie Qualifikationsnachweise

aktuelle Satzung ¹⁾

aktueller Auszug aus dem Vereinsregister / Handelsregister ¹⁾

aktueller Freistellungsbescheid des Finanzamtes (Bestätigung der Gemeinnützigkeit) ¹⁾

Auflistung Selbsthilfegruppen, Kreis- und Ortsverbände ²⁾

Kopie Mietvertrag

Einzelaufstellung bzw. Erläuterung zu den sonstigen Sachausgaben

Erläuterung zu sonstigen Einnahmen

Vollmacht für den Unterzeichner, falls abweichend vom Vereinsregister- / Handelsregistorauszug¹⁾

Nachweis über beantragte / bewilligte andere öffentliche Zuwendungen / Zuschüsse

5. Erklärungen des Antragstellers / der Antragstellerin

Wir können das Projekt ohne die beantragte Zuwendung nicht oder nicht im vollen Umfang durchführen.
Wir haben mit dem Projekt noch nicht begonnen. Wir werden mit dem Projekt erst beginnen, wenn die Fördermittel bewilligt wurden oder die Landesdirektion Chemnitz dem Beginn zustimmt. Bei vorzeitigem Maßnahmebeginn gehen wir auf eigenes Risiko in finanzielle Vorleistung.

Wir sind für das beantragte Projekt nicht zum Vorsteuerabzug berechtigt.
Die Ausgaben haben wir nach den Grundsätzen von Wirtschaftlichkeit und Sparsamkeit geplant.
Mit der beantragten Förderung ist die Gesamtfinanzierung gesichert.

Wir sind damit einverstanden, dass die Landesdirektion Chemnitz Angaben und Unterlagen bei möglichen weiteren Zuwendungsgebern anfordert.

Jede Änderung der der Förderung zu Grunde liegenden Verhältnisse teilen wir der Landesdirektion Chemnitz unverzüglich mit.

Uns ist bekannt, dass die personenbezogenen Daten nach § 4 Absatz 1 des Gesetzes über Fördermitteldatenbanken im Freistaat Sachsen vom 10.06.1999 verarbeitet werden.

Wir beachten die Allgemeinen Nebenbestimmungen für Zuwendungen zur Projektförderung (ANBest P/K).

Wir haben die Hinweise (Seite 1) gelesen.

Wir versichern, dass alle Angaben im Antrag einschließlich der Anlagen richtig und vollständig sind.

PLZ / Ort:*

Datum:*

rechtsverbindliche Unterschrift / Stempel

1) nur bei erstmaliger Antragstellung oder bei Änderungen nach der letzten Antragstellung

2) nur bei Förderantrag überregional tätiger Verbände

Antragsteller:

Anschrift:

Projektbezeichnung:

Projektzeitraum:

Anlage 1 (Gesamtarbeit)**Angaben zur gesamten Behindertenarbeit des Antragstellers (inkl. fremdgeförderter Projekte)**

lfd. Nr.	Bezeichnung des Projektes:	Anteil an der gesamten Behindertenarbeit des Antragsstellers (in %)	geplante Höhe der Finanzierung über Drittmittel (z.B. Krankenkassen) (in €)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
Gesamt:			

Antragsteller:

Anschrift:

Projektbezeichnung:

Projektzeitraum:

Anlage 2 (Allgemeine Angaben zum Landesverband)

Allgemeine Angaben zum Landesverband

Anzahl der Mitglieder des Antragstellers

natürliche Mitglieder:

juristische Mitglieder:

Anzahl der ehrenamtlichen Mitarbeiter im Landesverband
(z.B. Vorstand):

Anzahl und Art der Untergliederungen (z.B. Selbsthilfegruppen, Kreis- und / oder Ortsverbände)
(bitte keine Mehrfachnennungen)

Anzahl	Art
--------	-----

Regionale Untergliederung

Direktionsbezirke, in denen der Antragsteller Mitglieder (natürliche und juristische) und / oder Untergliederungen hat:

☐ Direktionsbezirk Chemnitz

☐ Direktionsbezirk Dresden

☐ Direktionsbezirk Leipzig

Antragsteller:

Anschrift:

Projektbezeichnung:

Projektzeitraum:

Anlage 3 (Kosten- und Finanzierungsplan [Teil Ausgaben])**Kosten- und Finanzierungsplan der Behindertenarbeit gesamt - Sammelantrag**

Projekt	Gesamt (in €)	Personalausgaben (in €)	Sachausgaben (in €)					Sachausgaben gesamt (in €)
			Miete, Nebenk., Betriebsausgaben	Reise- & Weiter- bildungskosten	sonstige Sachausgaben	Honorarkosten	geringwertige Wirtschaftsgüter	
nicht beantragte Projekte								
beantragte Projekte:								
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
Ausgaben gesamt: (alle Projekte, einschließlich über Drittmittel finanzierte Projekte)								

Antragsteller:

Anschrift:

Projektbezeichnung:

Projektzeitraum:

Anlage 3 (Kosten- und Finanzierungsplan [Teil Einnahmen])**Einnahmen**

Art	Betrag (in €)	Zuwendungszweck
weitere öffentliche Zuwendungen (z.B. des Bundes/ Arbeitsagentur, ggf. ist Zweckbindung anzugeben)		
sonstige zweckgebundene Zuschüsse (z. B. Krankenkassen, ggf. ist Zweckbindung anzugeben)		
Sonstige Einnahmen (bitte erläutern, ggf. Zweckbindung angeben)		
Eigenmittel einschl. Mitgliedsbeiträge		
beantragte Zuwendung		

bzw. ausfüllen!

Alle Felder mit einem * sind unbedingt auszufüllen. Zutreffendes bitte ankreuzen

Antragsteller:

Anschrift:

Projektbezeichnung:

Projektzeitraum:

Anlage 4 (Einzelprojekte [Teil Personalausgaben])

Entwicklung / Aufbau / Erweiterung von Projekten am Leben in der Gesellschaft

Vernetzung / Kooperation von Einrichtungen / Diensten / Angeboten

Personalausgaben						
keine Personalausgaben						
Lfd.Nr.	Name	Wochenstunden im Projekt	Haushaltjahr	Haushaltjahr	Haushaltjahr	Haushaltjahr
1			€	€	€	€
2			€	€	€	€
3			€	€	€	€
4			€	€	€	€
5			€	€	€	€
6			€	€	€	€
7			€	€	€	€
8			€	€	€	€
		Gesamt	€	€	€	€

Antragsteller:

Anschrift:

Projektbezeichnung:

Projektzeitraum:

Anlage 4 (Einzelprojekte [Teil Sachausgaben])**Entwicklung / Aufbau / Erweiterung von Projekten am Leben in der Gesellschaft****Vernetzung / Kooperation von Einrichtungen / Diensten / Angeboten**

Sachausgaben					
	keine Sachausgaben				
Lfd.Nr.	Bezeichnung	Haushaltjahr	Haushaltjahr	Haushaltjahr	Haushaltjahr
	Haushaltjahr				
1	Anteilige Miete, Mietnebenkosten und sonstige Betriebsausgaben	€	€	€	€
2	Reise- und Weiterbildungskosten	€	€	€	€
3	Honorarkosten	€	€	€	€
4	Sonstige projektbezogenen Sachausgaben (Büro und Schreibbedarf, Porto, Telefon, Öffentlichkeitsarbeit, Versicherungen)	€	€	€	€
5	geringwertige Wirtschaftsgüter (bitte konkret mit Kostenangeboten)	€	€	€	€
6		€	€	€	€
7		€	€	€	€
8		€	€	€	€
9		€	€	€	€
10		€	€	€	€
11		€	€	€	€
12		€	€	€	€
13		€	€	€	€
14		€	€	€	€
15		€	€	€	€
	Gesamt	€	€	€	€

Antragsteller:

Anschrift:

Projektbezeichnung:

Projektzeitraum:

Anlage 4 (Einzelprojekte [Teil Einnahmen])

Einnahmen					
Einnahmen	Gesamt	Haushaltjahr	Haushaltjahr	Haushaltjahr	Haushaltjahr
Haushaltjahr					
Teilnehmerbeiträge	€	€	€	€	€
Sonstige projektbezogene Einnahmen	€	€	€	€	€
Finanzierungsanteile Dritter ¹⁾	€	€	€	€	€
EU	€	€	€	€	€
Bund	€	€	€	€	€
Land	€	€	€	€	€
Kommunal	€	€	€	€	€
Andere	€	€	€	€	€
Eigenmittel	€	€	€	€	€
Summe	€	€	€	€	€
beantragte Zuwendung (insgesamt)*	€				

Projektkonzeption

Folgende Anlagen sind bitte beizufügen:

- Verbale Projektbeschreibung
- Projektziel
- Aktivitäten
- Zeitplan
- bei Förderung von Personalkosten: konkrete Beschreibung der von der jeweiligen Fachkraft durchzuführenden Aufgaben

1) Anträge und / oder Bescheide bitte beifügen

Antragsteller:

Anschrift:

Projektbezeichnung:

Projektzeitraum:

Anlage 5 (Einzelprojekt: Entwicklung/Aufbau/Erweiterung von Projekten am Arbeitsleben [Teil Ausgaben])**Personalausgaben**

keine Personalausgaben		Wochen- stunden im Projekt	Haushaltjahr	Haushaltjahr	Haushaltjahr	Haushaltjahr
Lfd.Nr.	Name					
1			€	€	€	€
2			€	€	€	€
3			€	€	€	€
4			€	€	€	€
		Gesamt	€	€	€	€

Sachausgaben

keine Sachausgaben		Haushaltjahr	Haushaltjahr	Haushaltjahr	Haushaltjahr
Lfd.Nr.	Bezeichnung der projektbezogenen Sachausgaben (Büro und Schreibbedarf, Porto, Telefon, Öffentlichkeitsarbeit, Versicherungen)				
1		€	€	€	€
2		€	€	€	€
3		€	€	€	€
4		€	€	€	€
5		€	€	€	€
6		€	€	€	€
7		€	€	€	€
8		€	€	€	€
9		€	€	€	€
10		€	€	€	€
		Gesamt	€	€	€

Antragsteller:

Anschrift:

Projektbezeichnung:

Projektzeitraum:

Anlage 5 (Einzelprojekt: Entwicklung/Aufbau/Erweiterung von Projekten am Arbeitsleben [Teil Einnahmen])

Allgemeine Angaben zum Projekt

Ort / Landkreis / Bundesland:*

Branche / Schwerpunkt der Betriebstätigkeit:*

Wurde Förderung nach RL PsySu beantragt? * ja nein

Besteht Anspruch auf Leistungen nach § 134 SGB IX? * ja nein

Liegt eine Stellungnahme der FAF vor? * ja nein

Anzahl der geplanten neuen Arbeitsplätze für schwerbehinderte / gleichgestellte Mitarbeiter:*

Anzahl der bereits im Projekte beschäftigten schwerbehinderten / gleichgestellten Mitarbeiter:*

Einnahmen

Einnahmen	Gesamt	Haushaltjahr	Haushaltjahr	Haushaltjahr	Haushaltjahr
Haushaltjahr					
Sonstige projektbezogene Einnahmen	€	€	€	€	€
Finanzierungsanteile Dritter ¹⁾	€	€	€	€	€
EU	€	€	€	€	€
Bund	€	€	€	€	€
Land	€	€	€	€	€
Kommunal	€	€	€	€	€
Andere	€	€	€	€	€
Eigenmittel	€	€	€	€	€
Summe	€	€	€	€	€
beantragte Zuwendung (insgesamt)*	€				

Projektkonzeption

Folgende Anlagen sind bitte beizufügen:

- Verbale Projektbeschreibung
- Projektziel
- Aktivitäten
- Zeitplan
- bei Förderung von Personalkosten: konkrete Beschreibung der von der jeweiligen Fachkraft durchzuführenden Aufgaben

1) Anträge und / oder Bescheide bitte beifügen

Antragsteller:

Anschrift:

Projektbezeichnung:

Projektzeitraum:

Anlage 6 (Einzelprojekte: Veranstaltungen / Erwachsenenbildungsmaßnahmen [Teil Ausgaben])

Veranstaltungen

Erwachsenenbildungsmaßnahmen

Personalausgaben

keine Personalausgaben

Lfd.Nr.	Name	Wochenstunden im Projekt	Ausgaben
1			€
2			€
3			€
4			€
5			€
Gesamt			€

Sachausgaben

keine Sachausgaben

Lfd.Nr.	Bezeichnung	Ausgaben
1		€
2		€
3		€
4		€
5		€
6		€
7		€
8		€
9		€
10		€
11		€
12		€
13		€
14		€
15		€
Gesamt		€

Antragsteller:

Anschrift:

Projektbezeichnung:

Projektzeitraum:

Anlage 6 (Einzelprojekte: Veranstaltungen / Erwachsenenbildungsmaßnahmen [Teil Einnahmen])

Allgemeine Angaben zum Projekt

Ort / Landkreis / Bundesland:*

geplante Anzahl Teilnehmer mit Behinderungen:*

davon:

Körperbehinderte

seelisch Behinderte

geistig Behinderte

Sinnesbehinderte

Mehrfachbehinderte

geplante Anzahl Teilnehmer ohne Behinderung:

davon:

hauptamtliche Mitarbeiter

ehrenamtlich Tätige

Angehörige

Sonstige

Einnahmen

Einnahmen

Gesamt

Teilnehmerbeiträge

€

Sonstige projektbezogene Einnahmen

€

Finanzierungsanteile Dritter (Anträge / Bescheide bitte beifügen)

€

EU

€

Bund

€

Land

€

Kommunal

€

Andere

€

Eigenmittel

€

Summe

€

beantragte Zuwendung (insgesamt)*

€

Projektkonzeption

Folgende Anlagen sind bitte beizufügen:

- Verbale Projektbeschreibung

- Projektziel

- Aktivitäten

- Zeitplan

- bei Förderung von Personalkosten: konkrete Beschreibung der von der jeweiligen Fachkraft durchzuführenden Aufgaben

Antragsteller:

Anschrift:

Projektbezeichnung:

Projektzeitraum:

Anlage 7 (Einzelprojekt: Fort- / Weiterbildung für Fachkräfte [Teil Ausgaben])**Personalausgaben**

keine Personalkosten

Lfd.Nr.	Name	Wochen- stunden im Projekt	Haushaltjahr	Haushaltjahr	Haushaltjahr	Haushaltjahr
1			€	€	€	€
2			€	€	€	€
3			€	€	€	€
4			€	€	€	€
		Gesamt	€	€	€	€

Sachausgaben

keine Sachausgaben

Lfd.Nr.	Bezeichnung	Haushaltjahr	Haushaltjahr	Haushaltjahr	Haushaltjahr
	Haushaltjahr				
1	Reise- und Weiterbildungskosten	€	€	€	€
2	Sonstige projektbezogenen Sachausgaben (Büro und Schreibbedarf, Porto, Telefon, Öffentlichkeitsarbeit, Versicherungen)	€	€	€	€
3		€	€	€	€
4		€	€	€	€
5		€	€	€	€
6		€	€	€	€
7		€	€	€	€
8		€	€	€	€
9		€	€	€	€
10		€	€	€	€
	Gesamt	€	€	€	€

Antragsteller:

Anschrift:

Projektbezeichnung:

Projektzeitraum:

Anlage 7 (Einzelprojekt: Fort- / Weiterbildung für Fachkräfte [Teil Einnahmen])**Einnahmen**

Einnahmen	Gesamt	Haushaltjahr	Haushaltjahr	Haushaltjahr	Haushaltjahr
Teilnehmerbeiträge	€	€	€	€	€
Sonstige projektbezogene Einnahmen	€	€	€	€	€
Finanzierungsanteile Dritter (Anträge / Bescheide beifügen)	€	€	€	€	€
EU	€	€	€	€	€
Bund	€	€	€	€	€
Land	€	€	€	€	€
Kommunal	€	€	€	€	€
Andere	€	€	€	€	€
Eigenmittel	€	€	€	€	€
Summe	€	€	€	€	€
beantragte Zuwendung (insgesamt)*	€				

Projektkonzeption

Folgende Anlagen sind bitte beizufügen:

- Verbale Projektbeschreibung
- Projektziel
- Aktivitäten
- Zeitplan
- bei Förderung von Personalkosten: konkrete Beschreibung der von der jeweiligen Fachkraft durchzuführenden Aufgaben

Antragsteller:

Anschrift:

Projektbezeichnung:

Projektzeitraum:

Anlage 8 (Personalkostenübersicht)

Personalkostenübersicht für die hauptamtlichen Mitarbeiter, die im Projekt / in den Projekten tätig sind								
Lfd.Nr.	Name	Beruf	Tätigkeit ¹⁾	Jahresarbeitszeit (z.B. 01.01. bis 31.12)	Wochen- arbeitszeit gemäß Arbeitsvertrag (in Stunden)	Wochen- arbeitszeit im Projekt (in Stunden)	Eingrup- pierung	geplantes Jahresbrutto- gehalt (in €) ²⁾
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

1) Qualifikationsnachweise sind bitte beizufügen

2) Jahresbrutto bitte inklusive aller Zahlungen angeben (Arbeitgeberanteil an Sozialleistungen, Urlaubs- / Weihnachtsgeld, Berufsgenossenschaft u.a.)