

ANTRAG auf FÖRDERUNG für „Gesundheitsbezogene Selbsthilfegruppen“



Landratsamt Saale-Holzland-Kreis
Finanzen- und Beteiligungsmanagement
Im Schloß
07607 Eisenberg

Bitte nicht ausfüllen!

Aktenzeichen
zuwendungsgebendes FA

Antrag auf

Bitte grau markierte Felder ausfüllen!

Projektförderung (PF in Höhe von insgesamt) €

1. Kontaktdaten

1. Name/Institution	
<input type="text"/>	
2. Vertreter (Ansprechpartner)	
<input type="text"/>	
3. Anschrift	Handy: <input type="text"/>
<input type="text"/>	Telefon: <input type="text"/>
<input type="text"/>	Fax: <input type="text"/>
<input type="text"/>	E-Mail: <input type="text"/>
<input type="text"/>	Hompage: <input type="text"/>

2. Bankverbindung

4. IBAN	5. BIC
<input type="text"/>	<input type="text"/>
6. Kreditinstitut	
<input type="text"/>	

3. Fördergegenstand/Maßnahme

7. Kurzbezeichnung des Fördergegenstandes oder der Maßnahme
<input type="text"/>
8. Genaue Beschreibung/Erläuterung des Fördergegenstandes oder der Maßnahme (ggf. als Sonderblatt)
<input type="text"/>

(bitte den/die beantragte/n Fördergegenstand/Maßnahme kurz vorstellen; u.a. soll Aufschluss über Ziele, Zielgruppen, Teilnehmerzahlen/-alter, Eigenleistungen, Inhalte und Umsetzung gegeben werden)

9. sonstige Angaben zum Fördergegenstand/zur Maßnahme

Ort der Maßnahme

(Anschrift)

Bei mehreren Orten ist es empfehlenswert eine Auflistung (Datum, Veranstaltung/Unternehmung, Ort) als Anlage beizufügen!

Projektzeitraum

von

bis

Gesamtkosten lt. Kosten- und Finanzierungsplan (Anlage 1)

10. Hinweis auf vorzeitigen Maßnahmebeginn

Der Antragssteller erklärt, dass mit der Realisierung der Maßnahme noch nicht begonnen wurde und auch vor Bekanntgabe des Zuwendungsbescheides nicht begonnen wird. Sofern Gründe vorliegen, die einen vorzeitigen Maßnahmebeginn erfordern, kann dieser nachfolgend beantragt werden:

Antrag auf Ausnahme vom Verbot des vorzeitigen Maßnahmebeginns

Die Maßnahme beginnt zum

Begründung zur Notwendigkeit der Zulassung einer Ausnahme vom Verbot des vorzeitigen Maßnahmebeginns
(ggf. als Sonderblatt)

11. Werden für den beantragten Fördergegenstand/die beantragte Maßnahme bei einer anderen zuschussgebenden Stelle weitere Fördermittel beantragt?

ja (Nachweis beifügen)

nein

4. weitere Angaben

12. Seit wann besteht die gesundheitsbezogene Selbsthilfegruppe:

13. Anzahl der Mitglieder der gesundheitsbezogenen Selbsthilfegruppe:

14. Zahl der Veranstaltungen/Aktivitäten im Kalenderjahr:

15. Häufigkeit der Treffen:

mal pro Woche

mal pro Monat

mal pro Jahr

16. Alle angebotenen Aktivitäten (Auflistung ggf. auf Sonderblatt):

17. Erklärung

Der Antragssteller versichert, dass

- seine Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen,
- beigefügte Anlagen Bestandteil des Antrages sind und bekannt ist, dass eingereichte Unterlagen nicht zurückgesandt werden können sowie
- Änderungen im Kosten- und Finanzierungsplan umgehend mitgeteilt werden müssen.

Informationen zum Datenschutz nach Art. 13 DS-GVO finden Sie auf unserer Internetseite.

Ort/Datum

Name in Druckbuchstaben

Unterschrift/ggf. Stempel

Der Antrag kann nur von einer volljährigen Person unterzeichnet werden, die für die antragsstellende Institution vertretungsberechtigt ist (ein Nachweis ist auf Verlangen beizubringen).

Anlage 1

Kosten- und Finanzierungsplan

Hinweis: Kosten- und Finanzierungsplan muss ausgeglichen sein!

Kostenplan

Detaillierte Darstellung der Ausgaben	Betrag
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
Gesamtkosten des Fördergegenstandes/der Maßnahme	€

Finanzierungsplan

Detaillierte Darstellung der Einnahmen	Betrag
Einnahmen	
Eigenmittel des Antragstellers	€
	€
	€
	€
	€
<i>Gesamt Einnahmen</i>	€
Zuwendung Dritter	
Zuwendung von der Stadt/Gemeinde	€
Zuwendung vom Land/Bund	€
Zuwendung von Krankenkassen	€
Zuwendung aus anderen Förderprogrammen (Sparkassenförderung, Ehrenamtsstiftung usw.)	€
Spenden/Sponsoring	€
	€
<i>Gesamt Zuwendung Dritter</i>	€
<i>beantragte Zuwendung</i>	€
Gesamteinnahmen des Fördergegenstandes/der Maßnahme (Einnahmen + Zuwendung Dritter + beantragte Zuwendung)	€