

Absender:

Ansprechpartner

Telefon/ Fax

E-Mail/ Homepage

Landratsamt Mittelsachsen
Abteilung Soziales
Fraensteiner Straße 43
09599 Freiberg

**Unvollständig eingereichte Anträge können
nicht berücksichtigt werden!**

Eingang Abteilung Soziales

Az:

Antrag auf Gewährung einer Zuwendung im Haushaltsjahr 20__

nach der Richtlinie des Landkreises Mittelsachsen für die Förderung der Freien Wohlfahrtspflege und vergleichbarer Angebote im Landkreis Mittelsachsen

1 Angaben zum Antragsteller

1.1 Name des Antragstellers (inkl. Rechtsform)

1.2 Rechtsträger des Antragstellers

1.3 Vertretungsbefugnis/ Zeichnungsbefugnis gem. Satzung/ Gesellschaftsvertrag vom:

1.4 Bankverbindung

Kontoinhaber

Kontonummer

Bankleitzahl

Name des Kreditinstitutes

2 Angaben zum Projekt

2.1 Bezeichnung des Projektes

2.2 Dauer des Projektes

2.3 Zuordnung des Projektes gemäß Ziffer 5.5 der Richtlinie

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> sonstige Beratungsstellen nach 5.5.1 | <input type="checkbox"/> Ambulante Dienste nach 5.5.2 | <input type="checkbox"/> Schutzeinrichtungen nach 5.5.3 |
| <input type="checkbox"/> Niedrigschwellige Angebote nach 5.5.4 | <input type="checkbox"/> Behindertenarbeit nach 5.5.5 | <input type="checkbox"/> Sonstige |

2.4 Höhe der beantragten Zuwendung

Personalausgaben: _____ €	oder:	Gesamtförderung: _____ €
Sachausgaben: _____ €		

3 Einzureichende Unterlagen (*die Formulare gemäß Anlagen zum Antrag sind zu verwenden)

3.1 Allgemein

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Ausgabenplan *
<input type="checkbox"/> Finanzierungsplan*
<input type="checkbox"/> Beschreibung des Projektes
<input type="checkbox"/> Angaben zu den Fachkräften/
Leitungs Kräften/ Sonstige* |
|--|

3.2 Zusätzlich bei neuen

3.2.1 Vereinen (oder Änderungen)

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Eintrag Vereinsregister
<input type="checkbox"/> Bestätigung der Gemeinnützigkeit
durch Finanzamt
<input type="checkbox"/> Stellungnahme Kreisarbeitsgemein-
schaft der Freien Wohlfahrtspflege |
|--|

3.2.2 Gesellschaften (oder Änderungen)

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Eintrag Handelsregister
<input type="checkbox"/> Gesellschaftsvertrag
<input type="checkbox"/> Stellungnahme Kreisarbeitsgemein-
schaft der Freien Wohlfahrtspflege |
|---|

4 Erklärungen des Antragstellers

Der Antragsteller erklärt,

- 4.1 dass die Aufstellung und der Finanzierungsplan nach den Grundsätzen einer sparsamen und wirtschaftlichen Haushaltsführung aufgestellt wurden und keine weiteren Deckungsmittel vorhanden sind.
- 4.2 dass die Gesamtfinanzierung des Projektes nach dem beiliegenden Finanzierungsplan gesichert ist.
- 4.3 dass er keine steuerlichen Vergünstigungen (z.B. Investitionszulagen) erhält und er allgemein für das Projekt – nicht – zum Vorsteuerabzug nach § 15 UStG berechtigt ist. Falls er zum Vorsteuerabzug berechtigt ist, wurden die Vorsteuerabzugsbeträge in der Ausgabenzusammenstellung und im Finanzierungsplan gesondert ausgewiesen.
- 4.4 dass er über den Inhalt der gültigen Förderrichtlinie des Landkreises Mittelsachsen Kenntnis hat und mit diesem einverstanden ist.

Ort/ Datum

Stempel/ Unterschrift