

Absender:

Ansprechpartner

Telefon/ Fax

E-Mail/ Homepage

Landratsamt Mittelsachsen
Abteilung Soziales
Frauensteiner 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 Angebot

2.1 Bezeichnung des Angebotes

2.2 Beginn des Angebotes

2.3 Zuordnung des Angebotes gemäß Ziffer 5.5 der Richtlinie

<input type="checkbox"/> 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

3.1 Allgemein

<input type="checkbox"/> Haushalts- oder Wirtschaftsplan <input type="checkbox"/> Organisations- und Stellenplan <input type="checkbox"/> Konzeption des Trägers <input type="checkbox"/> Beschreibung des Angebotes <input type="checkbox"/> Angaben zu den Fachkräften/ Leitungskräften/ 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 Kreisarbeitsgemeinschaft der Freien Wohlfahrtspflege
--

3.2.2 Gesellschaften (oder Änderungen)

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

4 Erklärungen des Antragstellers

Der Antragsteller erklärt, 4.1 dass der Haushalts- oder Wirtschaftsplan nach den Grundsätzen einer sparsamen und wirtschaftlichen Haushaltsführung aufgestellt wurde und keine weiteren Deckungsmittel vorhanden sind. 4.2 dass die Gesamtfinanzierung des Angebotes nach dem beiliegenden Haushalts- bzw. Wirtschaftsplan gesichert ist. 4.3 dass er keine steuerlichen Vergünstigungen (z.B. Investitionszulagen) erhält und dass er allgemein für das Angebot – nicht – zum Vorsteuerabzug nach § 15 UStG berechtigt ist. Falls er zum Vorsteuerabzug berechtigt ist, wurden die Vorsteuerabzugsbeträge im Haushalts- bzw. Wirtschaftsplan 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