

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

Absender

Landratsamt Zwickau
Sozialamt
Förderung sozialer Dienste
Postfach 10 01 76
08067 Zwickau

FRL Soziale Angebote
Antrag auf Gewährung
einer Zuwendung für die Teilhabe von
Menschen mit Behinderungen nach
§ 5 SächsKomPauschVO

für das Jahr

1. Antragsteller/in

- kommunale Gebietskörperschaft gemeinnütziger Träger, Verein oder Verband Träger der freien Wohlfahrtspflege
- Religionsgemeinschaft mit dem staatlich anerkannten Status einer Körperschaft des öffentlichen Rechts bzw. deren Untergliederung
- wissenschaftliche Einrichtung in Kooperation mit gemeinnützigen Trägern oder kommunalen Gebietskörperschaften

Name/Bezeichnung
des Antragstellers/
der Antragstellerin

Anschrift

PLZ Ort

Straße

Hausnummer

Vertretungsberechtigte
Person

Vorname

Nachname

Funktion

Ansprechpartner/in

Vorname

Nachname

Telefonnummer

E-Mail

Bankverbindung

Kontoinhaber (wenn von Antragsteller/in abweichend)

Institut/Bank

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Vorsteuerabzugsberechtigt

Ja

Nein

Anerkennung der Gemeinnützigkeit

Ja

Nein

Gewährung einer Zuwendung nach § 5 Sächsische Kommunalpauschalenverordnung
Stand 12/2024

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

2. Vorhaben (Maßnahme, Verwendungszweck)

Kurze, aber eindeutige Beschreibung des Vorhabens (Darstellung und Begründung des geplanten Vorhabens, Konzept, Ziel, Ort, Zielgruppe, Teilnehmerzahl)

3. Gesamtausgaben des Projektes

Hinweis: Wenn der Antragsteller/die Antragstellerin für dieses Vorhaben zum Vorsteuerabzug berechtigt ist, sind hier die Kosten ohne Umsatzsteuer anzugeben.

Gesamtausgaben lt. Kosten- und Finanzierungsplan

4. Zuwendung

Beantragte Förderung

5. Zeitplan

Maßnahmebeginn

Maßnahmeende

Hinweis: Zuwendungen dürfen nur für solche Vorhaben bewilligt werden, die noch nicht begonnen wurden. Ein förderunschädlicher Maßnahmebeginn kann beantragt werden, wenn das Projekt bei Antragstellung noch nicht begonnen hat, mit hinlänglicher Sicherheit davon ausgegangen werden kann, dass ausreichende finanzielle Mittel zur Verfügung stehen und sich aus dem Antrag ein besonderes regionales bzw. landkreisweites Interesse an dem Vorhaben ergibt.

Aber: Mit der Zustimmung zum vorzeitigen Maßnahmebeginn ist noch keine endgültige Entscheidung über die Bewilligung der beantragten Förderung der Maßnahme getroffen.

Zu meinem/unserem o.g. Antrag beantrage(n) ich/wir die Genehmigung des vorzeitigen Maßnahmebeginns zum

Die Notwendigkeit des vorzeitigen Maßnahmebeginns wird wie folgt begründet (falls Platz nicht ausreicht, die Begründung bitte auf gesondertem Blatt)

Mir/uns ist bekannt, dass die Genehmigung des vorzeitigen Maßnahmebeginns keinen Rechtsanspruch auf eine spätere Förderung begründet und ich/wir das volle Finanzrisiko trage(n).

6. Kosten und Finanzierungsplan

6.1 Einnahmen/Zuwendungen

Art der Einnahmen	Finanzplan Antragsjahr
beantragte Zuwendung Sozialamt - Landkreis Zwickau	
Eigenmittel/Mittel Dachverband	
sonstige Einnahmen (bitte benennen)	
Summe der Einnahmen	

6.2 Ausgaben Anlage Personalkostenkalkulation ist zwingend auszufüllen und elektronisch zu übermitteln.

Art der Ausgaben	Gesamtausgaben	förderfähige Summe*
Personalkosten (nur für externes Personal)		
Honorare/Aufwandsentschädigungen für ehrenamtlich Tätige**		
Raumkosten	Grundmiete	
	Betriebskosten	
Summe Raumkosten		
Verwaltungssachkosten	Büromaterial	
	Fachliteratur	
	Telekommunikationsgebühren	
	Porto	
	Öffentlichkeitsarbeit	
	laufende Unterhaltung/Ausstattung	
Summe Verwaltungssachkosten		
Projektbezogene Sachkosten	Fahrt-, Reisekosten	
Summe projektbezogene Sachkosten		
Kosten gesamt		

* Weisen Sie hier nur die förderfähigen Summen aus, die Sie im Sozialamt beantragen.

** Aufwandsentschädigung für ehrenamtlich Tätige, die bereits über das Förderprogramm "Wir für Sachsen" gefördert werden, sind von der Förderung ausgeschlossen.

7. Erklärung

Hinweis: Auf die Gewährung von Zuwendungen durch den Landkreis Zwickau besteht kein Rechtsanspruch. Eine Förderung erfolgt im Rahmen der zur Verfügung stehenden Haushaltsmittel.

Der/die Antragsteller/in erklärt, dass

- der Kostenplan nach den Grundsätzen einer sparsamen und wirtschaftlichen Haushaltsführung aufgestellt wurde,
- die Angaben in diesem Antrag (einschließlich Anlagen) vollständig und richtig und dass insbesondere alle mit dem Förderzweck zusammenhängenden Einnahmen angegeben wurden,
- jegliche Änderungen zu den vorstehenden Antragsangaben unaufgefordert und unverzüglich dem Sozialamt mitgeteilt sowie datenschutzrechtliche Bestimmungen nach den geltenden Rechtsvorschriften eingehalten und

8. Datenschutzrechtliche Einwilligung

Der/die Antragsteller/in willigt mit seiner/ihrer Unterschrift in die Verarbeitung - insbesondere der Erhebung, Speicherung, Nutzung und Weitergabe von Daten durch das Landratsamt Zwickau und die beteiligten Stellen (das Sächsische Staatsministerium für Soziales und Gesellschaftlichen Zusammenhalt (SMS) und die Sächsische Aufbaubank-Förderbank) zum Zweck der Antragsbearbeitung, Bewilligung und Verwaltung der Zuwendung und der beantragten Maßnahme(n) ein.

Informationen zu Ihren datenschutzrechtlichen Informationsrechten nach Art. 13 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) finden Sie unter www.landkreis-zwickau.de/dsgvo_sozialamt.

Ort/Datum

Unterschrift/Dienstiegel bzw. Stempel

Dem Antrag sind folgende Anlagen beigelegt

- Projektbeschreibung (inkl. detaillierter Ausgabenübersicht)
- Bestätigung des Finanzamtes über die Gemeinnützigkeit
- Eintragung Handels-/Vereinsregister