

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

Absender

Landratsamt Zwickau
Sozialamt

Postfach 10 01 76
08067 Zwickau

FRL Soziale Angebote

Antrag auf Gewährung

von freiwilligen Zuwendungen für die Unterstützung von Angeboten im Rahmen des SGB XII und weiterer sozialer Angebote

- Förderung der freien Wohlfahrtspflege -

Antrag auf Förderung von

nach Ziffer der FRL für das Jahr

1. Antragsteller

Name der zuwendungsempfangenden Einrichtung (Antragsteller)

Vorname des/der Ansprechpartners/Ansprechpartnerin Nachname des/der Ansprechpartners/Ansprechpartnerin

PLZ, Ort, Straße, Hausnummer

Telefonnummer Faxnummer EMail

2. Angaben zum Antragsteller

Rechtsform: Rechtsform

Anerkennung der Gemeinnützigkeit: JA NEIN vorsteuerabzugsberechtigt: JA NEIN

Welchem Dach- bzw. Spitzenverband angeschlossen: Dach- bzw. Spitzenverband

3. Rechtliche Vertretung des Zahlungsempfängers

Vorname Nachname

Position beim Antragsteller

PLZ, Ort, Straße, Hausnummer

Telefonnummer Faxnummer EMail

Antrag nach FRL - Soziale Angebote
Stand 01/2024



Weitere Vertreter/-innen des Zuwendungsempfängers bitte unter Beachtung der selbigen Angaben in der entsprechenden Reihenfolge als Anlage beifügen.

4. Kurzbeschreibung der Fördermaßnahme

5. Kostenplan

5.1 Einnahmen	Vorjahr Ist-Einnahmen	Antragsjahr Finanzplan
Erwirtschaftete Mittel (Eintrittsgelder, Verkauf etc.)		
Mitgliedsbeiträge		
Spenden		
Zuwendungen von Bundesbehörden (z.B. Bundesagentur für Arbeit) - bitte benennen		
Zuwendungen von Landesbehörden (z.B. Freistaat Sachsen) - bitte benennen		
Zuwendung anderer Ämter des Landkreises Zwickau - bitte benennen		
Zuwendung anderer Gebietskörperschaften - bitte benennen		
Zuwendung anderer Sozialleistungsträger (z.B. Krankenkassen) - bitte benennen		
Stiftungen, sonstige Drittmittel		
Eigenmittel/Mittel Dachverband		
beantragte Mittel Sozialamt - Landkreis Zwickau		
Summe der Einnahmen		

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

5.2 Förderfähige Ausgaben

Anlage Personalkostenkalkulation ist zwingend auszufüllen und elektronisch zu übermitteln.

Personalkostenkalkulation mit 40 Wochenstunden bzw. 39 Wochenstunden

5.2.1 Personalkosten (A)		Vorjahr Ist-Ausgaben	Antragsjahr Finanzplan
Personalkosten	(Lohn u. Gehalt inkl. Arbeitnehmeranteile Kranken-, Pflege-, Renten- u. Arbeitslosenversicherung, Lohnsteuer)		
Personalnebenkosten	(Arbeitgeberanteile Kranken-, Pflege-, Renten- u. Arbeitslosenversicherung, Insolvenzumlage, U 2-Umlage (Mutterschutz), Sanierungsgeld (Zusatzversorgung Altersvorsorge)		
sonstige Personalkosten	Unfallvers. (Berufsgenossenschaft), Entgeltfortzahlung, Arbeitsmedizinische Betreuung, Fort- u. Weiterbildung für Hauptamtliche, Schwerbehindertenausgleichsabgabe, ...)		
Verwaltungsumlage	in Höhe von maximal 5% der Personalkosten zzgl. Personalnebenkosten (ohne sonstige Personalnebenkosten); inkl. Kosten für Lohnrechnung		
Personalkosten gesamt - Summe A			

5.2.2 Sachkosten (B)		Vorjahr Ist-Ausgaben	Antragsjahr Finanzplan
Grundmieten und Pachten	(keine Abschreibungen und kalkulatorischen Mieten)		
Heizung/Brennstoffe			
Betriebskosten	(sämtliche umlagefähige nach BKVO; detaillierte Aufstellung in der Anlage beifügen)		
Energieaufwendungen (ohne Heizung)			
Reinigung			
laufende Unterhaltung; Ausstattung	(GWG - geringwertige Wirtschaftsgüter); Verbrauchsmaterial, allg. Materialaufwand		
Bürobedarf, Kopierkosten			
Fachbücher, -zeitschriften			
Telekommunikationsgebühren			
Kontoführungsgebühren			
Porto			
Öffentlichkeitsarbeit			
Fahrzeugunterhaltungskosten			
projektbezogene Fahrt-, Reisekosten	(für Haupt- und Ehrenamtliche)		
projektbezogene Weiterbildung	(für Ehrenamtliche)		
Versicherungen			
Mitgliedsbeiträge an Dachverbände			
Wirtschaftsprüfung			
Spezielle projektbezogene Sachkosten:	Detaillierte Erläuterung des Projektbezuges auf separatem Blatt erforderlich.		
Honorare/Aufwandsentschädigungen	(gilt nicht für Vereinsmitglieder, Gesellschafter und Angestellte des Antragstellers [auch geringfügig Beschäftigte])		
Sachkosten gesamt - Summe B			
Summe A + B			

Zutreffendes bitte ankreuzen! bzw. ausfüllen!

5.3 Weitere Ausgaben des Zuwendungsempfängers (C)		Vorjahr Ist-Ausgaben	Antragsjahr Finanzplan
Personalkosten	(nur wenn unter 6.2.1 nicht förderfähig)		
Verpflegungsaufwand			
Leistungen der Zentralverwaltung	- Verwaltungsumlage (nur wenn unter 6.2.1 nicht förderfähig)		
sonstige Aufwendungen -einzeln benennen (bei mehr als 6 Aufwendungen bitte auf gesondertem Blatt auflisten)			
Weitere Ausgaben gesamt - Summe C			
Summe A + B + C			

6. Erklärungen

Der Antragsteller erklärt, dass

- der Kostenplan nach den Grundsätzen einer sparsamen und wirtschaftlichen Haushaltsführung aufgestellt wurde,
- die Angaben in diesem Antrag (einschließlich Anlagen) vollständig und richtig sind und dass insbesondere alle mit dem Förderzweck zusammenhängenden Einnahmen angegeben wurden.

Bei fortlaufenden Projekten (fortlaufende Projekte sind solche, die im Vorjahr bereits gefördert wurden) gilt der vorzeitige Maßnahmebeginn von Amts wegen als bewilligt.
 Handelt es sich um ein neues Projekt, ist der vorzeitige Maßnahmebeginn zu beantragen und gilt vor der schriftlichen Genehmigung als **nicht** bewilligt.

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

7. Antragstellung

Ich/wir beantrage/n für _____

für den Zeitraum von: _____ bis: _____

eine Förderung in Höhe von:

 Datum Name des/der Unterzeichnenden in Druckbuchstaben rechtsverbindliche Unterschrift

Anlagen: (zutreffendes bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/> Gesamtkonzept - bei Erstantrag	<input type="checkbox"/> Gemeinnützigkeitsbescheinigung - bei Erstantrag
<input type="checkbox"/> Personalkosten - Anlage Arbeitsplatzbeschreibung (nur bei Neueinstellung)	<input type="checkbox"/> Organisationsstatut (z.B. Satzung) - bei Erstantrag