

Zutreffendes bitte ankreuzen  bzw. ausfüllen!

Absender

Landratsamt Zwickau  
**Sozialamt**  
Postfach 10 01 76  
**08067 Zwickau**

# FRL Soziale Angebote

## - Förderung der Selbsthilfegruppen - Antrag auf Gewährung

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

nach Förderrichtlinie

für das Jahr

Aktenzeichen:

### 1. Angaben zur Selbsthilfegruppe

Name der Selbsthilfegruppe

PLZ, Ort, Straße, Hausnummer

Telefonnummer

Faxnummer

E-Mail

Welchem Dach- bzw. Spitzen-  
verband angeschlossen:

Dach- bzw. Spitzenverband

erstmalige Antragstellung (Jahr):

davon im Landkreis

Anzahl der Mitglieder:

und außerhalb des Landkreises

### 2. Angaben zum Antragsteller/Zuwendungsempfänger der Selbsthilfegruppe

Hauptansprechpartner der Selbsthilfegruppe

Vorname

Nachname

Position beim Antragsteller

PLZ, Ort, Straße, Hausnummer

Telefonnummer\*

Faxnummer\*

E-Mail\*

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

\* Freiwilligkeitsangaben (alle sonstigen Angaben sind für die Bearbeitung des Antrages zwingend erforderlich)



### 3. Finanzierungsplan

#### 3.1 Einnahmen

Art der Einnahmen	Vorjahr Ist-Einnahmen	Antragsjahr Finanzplan	
		Anteil für förderfähige Ausgaben	Anteil für nicht förderfähige Ausgaben
<b>Fördersumme beim Landkreis Zwickau</b>			<b>Drittmittel müssen für förderfähige Ausgaben eingesetzt werden.</b>
Stiftungsmittel			
Zuwendungen der Krankenkassen - bitte benennen			
Zuwendungen der Rentenversicherungsträger - bitte benennen			
Zuwendungen anderer Landkreise/Städte/Gemeinden (außer Landkreis Zwickau) - bitte benennen			
<b>Summe der Drittmittel</b>			
<b>Eigenmittel</b>	Teilnehmergebühren/Kostenbeteiligungen		
	sonstige Einnahmen (z.B. Spenden) - bitte benennen		
	<b>Summe der Eigenmittel</b>		
<b>Summe der Einnahmen</b>			

**Summe der förderfähigen Ausgaben 3.2.1**

**Hinweis** Es sind alle geplanten bzw. bei anderen Zuwendungsgebern beantragten Einnahmen anzugeben.

### 3.2 Ausgaben

#### 3.2.1 Förderfähige Ausgaben (A)

Art der Ausgaben		Vorjahr Ist-Ausgaben	Antragsjahr Finanzplan
<b>Honorarkosten für Referenten</b>			
Raumkosten	Grundmieten		
	Betriebskosten		
<b>Summe Raumkosten</b>			
Verwaltungssachkosten	Bürobedarf und Kopierkosten		
	Fachbücher, -zeitschriften		
	Telekommunikationsgebühren		
	Porto		
	Öffentlichkeitsarbeit		
<b>Summe Verwaltungssachkosten</b>			
Spezielle fachspezifische Sachkosten	Behindertenbedingter Mehraufwand		
<b>Summe spez. fachspezifische Sachkosten</b>			
Reise- und Weiterbildungskosten	fachspezifische Fahrt-, Reisekosten		
	fachspezifische Weiterbildungskosten		
<b>Summe Reise- und Weiterbildungskosten</b>			
<b>Summe A</b>			

3.2.2 nicht förderfähige Ausgaben des Zuwendungsempfängers (B)

Sachkosten (z.B. Ausflüge, Geschenke und Präsente) - bitte benennen	Vorjahr Ist-Ausgaben	Antragsjahr Finanzplan
<b>Summe B</b>		

3.3 Antrag Fördersumme

Förderfähige Ausgaben lt. Ziffer 3.2.1 (Summe A)

- Anteil Einnahmen aus Drittmitteln lt. Ziffer 3.1

verbleibende förderfähige Ausgaben

- Eigenmittel in Höhe von mindestens 10% der verbleibenden förderfähigen Ausgaben

beantragte Fördersumme

**4. Erklärung**

Der Antragsteller erklärt, dass

- die Angaben in diesem Antrag (einschließlich Anlagen) vollständig und richtig sind und dass insbesondere alle mit dem Förderzweck zusammenhängenden Einnahmen angegeben wurden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Name des/der Unterzeichnenden in Druckbuchstaben

\_\_\_\_\_  
rechtsverbindliche Unterschrift

## 5. Arbeitsplan der Selbsthilfegruppe