

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. Spitzenverband 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)

Förderung Selbsthilfegruppen
Stand 08/2017

LANDKREIS ZWICKAU
LANDRATSAMT



3. Finanzierungsplan

3.1 Einnahmen

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

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
Honorarkosten für Referenten			
Raumkosten	Grundmieten		
	Betriebskosten		
Summe Raumkosten			
Verwaltungssachkosten	Bürobedarf und Kopierkosten		
	Fachbücher, -zeitschriften		
	Telekommunikationsgebühren		
	Porto		
	Öffentlichkeitsarbeit		
Summe Verwaltungssachkosten			
Spezielle fachspezifische Sachkosten	Behindertenbedingter Mehraufwand		
Summe spez. fachspezifische Sachkosten			
Reise- und Weiterbildungskosten	fachspezifische Fahrt-, Reisekosten		
	fachspezifische Weiterbildungskosten		
Summe Reise- und Weiterbildungskosten			
Summe A			

3.2.2 nicht förderfähige Ausgaben des Zuwendungsempfängers (B)

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