

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 Förderrichtlinie

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

E-Mail

2. Angaben zum Antragsteller

Rechtsform:

Rechtsform

Anerkennung der Gemeinnützigkeit:

JA

NEIN

vorsteuerabzugsberechtigt:

JA

NEIN

Welchem Dach- bzw. Spitzen-
verband angeschlossen:

Dach- bzw. Spitzenverband

3. Rechtliche Vertretung des Zahlungsempfängers

Vorname

Nachname

Position beim Antragsteller

PLZ, Ort, Straße, Hausnummer

Telefonnummer

Faxnummer

E-Mail

Antrag auf Gewährung SGB XII
Stand 09/2015

LANDKREIS ZWICKAU
LANDRATSAMT



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

4. Gesamtkosten der Fördermaßnahme

darunter beantragte Förderung

5. Kurzbeschreibung der Fördermaßnahme

6. Kostenplan

6.1 Einnahmen

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

6.2 Förderfähige Ausgaben

6.2.1 Personalkosten (A)

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

6.2.2 Sachkosten (B)

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

6.3 Weitere Ausgaben des Zuwendungsempfängers (C)

Art der Ausgaben	Vorjahr Ist-Ausgaben	Antragsjahr Finanzplan
Personalkosten <small>(nur wenn unter 6.2.1 nicht förderfähig)</small>		
Verpflegungsaufwand		
Leistungen der Zentralverwaltung <small>- Verwaltungsumlage (nur wenn unter 6.2.1 nicht förderfähig)</small>		
sonstige Aufwendungen <small>- einzeln benennen (bei mehr als 6 Aufwendungen bitte auf gesondertem Blatt auflisten)</small>		
Summe C		
Summe A + B + C		

7. Erklärung

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.

8. Antragstellung

Ich/wir beantrage/n für _____

für den Zeitraum von: _____ bis: _____

eine Förderung in Höhe von:

Antrag auf Gewährung SGB XII
Stand 09/2015

Datum Name des/der Unterzeichnenden in Druckbuchstaben rechtsverbindliche Unterschrift

Anlagen: (zutreffendes bitte ankreuzen)

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