

Zutreffendes bitte ankreuzen ☐ bzw. ausfüllen! ☐

Absender

Landratsamt Zwickau
Sozialamt

Postfach 10 01 76
08067 Zwickau

**Antrag auf Gewährung einer
Zuwendung nach § 2 Abs. 1 Nr. 2
Sächsische Kommunalpauschalen
-verordnung**

- Förderung der Selbsthilfegruppen -

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):

Folgeanträge in den Jahren:

Anzahl der Mitglieder:

davon im Landkreis

und außerhalb der 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)

Zutreffendes bitte ankreuzen ☐ bzw. ausfüllen!

3. Finanzierungsplan

3.1 Einnahmen

	Art der Einnahmen	Vorjahr Ist-Einnahmen	Antragsjahr Finanzplan	
			Anteil für förderfähige Ausgaben	Anteil für nicht förderfähige Ausgaben
Drittmittel	beantragte 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			
Eigenmittel	Teilnehmergebühren/Kostenbeteiligungen			
	sonstige Einnahmen (z.B. Spenden) - bitte benennen			
	Summe der Eigenmittel			
	Summe der Einnahmen			

Summe der förderfähigen Ausgaben 3.2.1

☐ Zutreffendes bitte ankreuzen ☐ bzw. ausfüllen!

3.2 Ausgaben

3.2.1 Förderfähige Ausgaben (A)

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

Sachkosten (z.B. Ausflüge, Geschenke und Präsente) - bitte benennen

Summe B

Förderfähige Ausgaben lt. Ziffer 3.2.1 (Summe A)

--

- Anteil Einnahmen aus Drittmitteln und Eigenmitteln lt. Ziffer 3.1

--

beantragte Fördersumme

□

Der Antragsteller erklärt, dass

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

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, Gesundheit und Gesellschaftlichen Zusammenhalt und die Sächsische Aufbaubank - Förderbank) zum Zweck der Antragsbearbeitung, Bewilligung und Verwaltung der Zuwendung und der beantragten Maßnahme(n) ein. Er/Sie erklärt, dass er das Datenschutz-Informationsblatt DSGVO der SAB (Vordruck 64005) sowie des Landratsamtes Zwickau zur Kenntnis genommen hat.

rechtsverbindliche Unterschrift

5. Arbeitsplan der Selbsthilfegruppe