

Absender

Landratsamt Zwickau  
Sozialamt  
Förderung sozialer Dienste  
Postfach 10 01 76  
**08067 Zwickau**

**FRL Soziale Angebote**  
**Antrag auf Gewährung**  
einer Zuwendung für die Teilhabe von  
Menschen mit Behinderungen nach  
**§ 5 SächsKomPauschVO**

für das Jahr

**1. Antragsteller/in**

kommunale Gebietskörperschaft      gemeinnütziger Träger, Verein oder Verband      Träger der freien Wohlfahrtspflege  
Religionsgemeinschaft mit dem staatlich anerkannten Status einer Körperschaft des öffentlichen Rechts bzw. deren Untergliederung  
wissenschaftliche Einrichtung in Kooperation mit gemeinnützigen Trägern oder kommunalen Gebietskörperschaften

Name/Bezeichnung  
des Antragstellers/  
der Antragstellerin

Anschrift

PLZ

Ort

Straße

Hausnummer

Vertretungsberechtigte  
Person

Vorname

Nachname

Funktion

Ansprechpartner/in

Vorname

Nachname

Telefonnummer

EMail

Bankverbindung

Kontoinhaber (wenn von Antragsteller/in abweichend)

Institut/Bank

IBAN

Vorsteuerabzugsberechtigt

Ja

Nein

Anerkennung der Gemeinnützigkeit

Ja

Nein

Steuernummer:

## **2. Vorhaben (Maßnahme, Verwendungszweck)**

Kurze, aber eindeutige Beschreibung des Vorhabens (Darstellung und Begründung des geplanten Vorhabens, Konzept, Ziel, Ort, Zielgruppe, Teilnehmerzahl)

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

## **3. Gesamtausgaben des Projektes**

Hinweis: Wenn der Antragsteller/die Antragstellerin für dieses Vorhaben zum Vorsteuerabzug berechtigt ist, sind hier die Kosten ohne Umsatzsteuer anzugeben.

Gesamtausgaben lt. Kosten- und Finanzierungsplan

## **4. Zuwendung**

Beantragte Förderung

## **5. Zeitplan**

Maßnahmebeginn

Maßnahmende

Hinweis: Zuwendungen dürfen nur für solche Vorhaben bewilligt werden, die noch nicht begonnen wurden. Ein förderunschädlicher Maßnahmebeginn kann beantragt werden, wenn das Projekt bei Antragstellung noch nicht begonnen hat, mit hinlänglicher Sicherheit davon ausgegangen werden kann, dass ausreichende finanzielle Mittel zur Verfügung stehen und sich aus dem Antrag ein besonderes regionales bzw. landkreisweites Interesse an dem Vorhaben ergibt.

Aber: Mit der Zustimmung zum vorzeitigen Maßnahmebeginn ist noch keine endgültige Entscheidung über die Bewilligung der beantragten Förderung der Maßnahme getroffen.

Zu meinem/unserem o.g. Antrag beantrage(n) ich/wir die Genehmigung des vorzeitigen Maßnahmebeginns zum

Die Notwendigkeit des vorzeitigen Maßnahmebeginns wird wie folgt begründet (falls Platz nicht ausreicht, die Begründung bitte auf gesondertem Blatt)

## 6. Kosten und Finanzierungsplan

### 6.1 Einnahmen/Zuwendungen

Art der Einnahmen	Finanzplan Antragsjahr
beantragte Zuwendung Sozialamt - Landkreis Zwickau	
Eigenmittel/Mittel Dachverband	
sonstige Einnahmen (bitte benennen)	
<b>Summe der Einnahmen</b>	

**6.2 Ausgaben** Anlage Personalkostenkalkulation ist zwingend auszufüllen und elektronisch zu übermitteln.

Art der Ausgaben	Gesamtausgaben	föderfähige Summe*
Personalkosten (nur für externes Personal)		
Honorare/Aufwandsentschädigungen für ehrenamtlich Tätige**		
Raumkosten	Grundmiete	
	Betriebskosten	
<b>Summe Raumkosten</b>		
Verwaltungssachkosten	Büromaterial	
	Fachliteratur	
	Telekommunikationsgebühren	
	Porto	
	Öffentlichkeitsarbeit	
	laufende Unterhaltung/Ausstattung	
<b>Summe Verwaltungssachkosten</b>		
Projektbezogene Sachkosten	Fahrt-, Reisekosten	
<b>Summe projektbezogene Sachkosten</b>		
<b>Kosten gesamt</b>		

\* Weisen Sie hier nur die förderfähigen Summen aus, die Sie im Sozialamt beantragen.

\*\* Aufwandsentschädigung für ehrenamtlich Tätige, die bereits über das Förderprogramm "Wir für Sachsen" gefördert werden, sind von der Förderung ausgeschlossen.

## **7. Erklärung**

Hinweis: Auf die Gewährung von Zuwendungen durch den Landkreis Zwickau besteht kein Rechtsanspruch.  
Eine Förderung erfolgt im Rahmen der zur Verfügung stehenden Haushaltsmittel.

Der/die Antragsteller/in erklärt, dass

- der Kostenplan nach den Grundsätzen einer sparsamen und wirtschaftlichen Haushaltungsführung aufgestellt wurde,
- die Angaben in diesem Antrag (einschließlich Anlagen) vollständig und richtig und dass insbesondere alle mit dem Förderzweck zusammenhängenden Einnahmen angegeben wurden,
- jegliche Änderungen zu den vorstehenden Antragsangaben unaufgefordert und unverzüglich dem Sozialamt mitgeteilt sowie datenschutzrechtliche Bestimmungen nach den geltenden Rechtsvorschriften eingehalten und

## **8. Datenschutzrechtliche Einwilligung**

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 und Gesellschaftlichen Zusammenhalt (SMS) und die Sächsische Aufbaubank-Förderbank) zum Zweck der Antragsbearbeitung, Bewilligung und Verwaltung der Zuwendung und der beantragten Maßnahme(n) ein.

Informationen zu Ihren datenschutzrechtlichen Informationsrechten nach Art. 13 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) finden Sie unter [www.landkreis-zwickau.de/dsgvo\\_sozialamt](http://www.landkreis-zwickau.de/dsgvo_sozialamt).

---

Ort/Datum

---

Unterschrift/Dienstsiegel bzw. Stempel

### **Dem Antrag sind folgende Anlagen beigelegt**

Projektbeschreibung (inkl. detaillierter Ausgabenübersicht)

Bestätigung des Finanzamtes über die Gemeinnützigkeit

Eintragung Handels-/Vereinsregister