

Zutreffendes bitte ankreuzen  bzw. ausfüllen!

Absender

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

# FRL Soziale Angebote - KISS -

## 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 nach FRL-Soziale Angebote - KISS  
Stand 02/2019

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

##### 6.2 Förderfähige Ausgaben

###### 6.2.1 Personalkosten (A)

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

## 6.2.2 Sachkosten (B)

Art der Ausgaben		Vorjahr Ist-Ausgaben	Antragsjahr Finanzplan
<b>Raumkosten</b>			
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		
<b>Verwaltungssachkosten</b>			
davon	laufende Unterhaltung; Ausstattung <small>(GWG - geringwertige Wirtschaftsgüter); Verbrauchsmaterial, allg. Materialaufwand</small>		
	Bürobedarf, Kopierkosten		
	Fachbücher, -zeitschriften		
	Telekommunikationsgebühren		
	Kontoführungsgebühren		
	Porto		
	Öffentlichkeitsarbeit		
	Fahrzeugunterhaltungskosten		
<b>Spezielle projektbezogene Sachkosten</b> <small>Detaillierte Erläuterung des Projektbezuges auf separatem Blatt erforderlich.</small>			
davon			
<b>Reise- und Weiterbildungskosten</b>			
davon	projektbezogene Fahrt-, Reisekosten <small>(für Haupt- und Ehrenamtliche)</small>		
	projektbezogene Weiterbildung <small>(für Ehrenamtliche)</small>		
<b>Beiträge und Versicherungen</b>			
davon	Versicherungen		
	Mitgliedsbeiträge an Dachverbände		
	Wirtschaftsprüfung		
<b>Honorare/Aufwandsentschädigungen</b> <small>(gilt nicht für Vereinsmitglieder, Gesellschafter und Angestellte des Antragstellers [auch geringfügig Beschäftigte])</small>			
<b>Summe B</b>			
<b>Summe A + B</b>			

## 6.3 Ausgaben aus der Förderung der Krankenkassen (C)

Art der Ausgaben	Vorjahr Ist-Ausgaben	Antragsjahr Finanzplan
Mietkosten		
Honorare		
Büromaterial, Porto, Telefon		
Fahrtkosten und Weiterbildung		
Sonstiges		
<b>Summe C</b>		

## 6.4 Weitere Ausgaben des Zuwendungsempfängers (D)

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>		
<b>Summe D</b>		
<b>Summe A + B + C + D</b>		

## 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.

## 8. Datenschutzrechtliche Einwilligung

Der Antragsteller willigt mit seiner Unterschrift in die Verarbeitung, insbesondere der Erhebung, Speicherung und Nutzung von Daten durch das Landratsamt Zwickau zum Zweck der Antragsbearbeitung, Bewilligung und Verwaltung der Zuwendung und der beantragten Maßnahme(n) ein.  
Der Antragsteller erklärt, dass er das Datenschutz-Informationenblatt DSGVO des Landratsamtes Zwickau zur Kenntnis genommen hat.

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.

## 9. Antragstellung

Ich/wir beantrage/n für \_\_\_\_\_

für den Zeitraum

von: \_\_\_\_\_

bis: \_\_\_\_\_

eine Förderung in Höhe von:

\_\_\_\_\_  
Datum

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

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

Anlagen: (zutreffendes bitte ankreuzen)

Gesamtkonzept

Gemeinnützigkeitsbescheinigung - bei Erstantrag

Personalkosten - Anlage Arbeitsplatzbeschreibung

Organisationsstatut (z.B. Satzung) - bei Erstantrag