

An das
Zentrum Bayern Familie und Soziales
Z-Team VI 4
Hegelstr. 2
95447 Bayreuth

Aktenzeichen: VI 4 – 33461 / / 14

Antrag auf Bewilligung einer staatlichen Zuwendung

in Höhe von €

im Rahmen des Modellprojektes

„Kordinierungszentren Bürgerschaftliches Engagement“

geplanter Durchführungszeitraum (36 Monate):

Beginn:

Ende:

Mit der Maßnahme wurde noch nicht begonnen.

Mit der Maßnahme wurde am begonnen.

Hinweis: Zuwendungen dürfen nur für Maßnahmen (Einrichtung des Koordinierungszentrums oder zusätzliche Übernahme der in den Eckpunkten beschriebenen Aufgaben bei bereits bestehender Einrichtung) gewährt werden, mit denen noch nicht begonnen wurde. Der Abschluss von Verträgen zur Vorbereitung der Maßnahme ist grundsätzlich bereits als Beginn der Maßnahme zu werten. Im Einzelfall kann auf Antrag eine Zustimmung zum vorzeitigen Maßnahmebeginn erteilt werden.

Bitte fügen Sie dem Antrag eine ausführliche Beschreibung der Maßnahme bei.

Ihre Angaben sind erforderlich, um den Antrag zu bearbeiten. Sie sind freiwillig. Wenn Sie die Angaben nicht machen, kann aber ggf. die Zuwendung nicht gewährt werden. Alle unsere Mitarbeiter sind zur Wahrung des Datenschutzes verpflichtet.

A. Antragsteller

Antragsteller	
Anschrift	
Telefon	Telefax
Wenn Sie einverstanden sind, dass wir uns bei Rückfragen per E-Mail an Sie wenden, dann geben Sie bitte Ihre E-Mail-Adresse an:	
Ansprechpartner für diesen Antrag	

B. Bankverbindung

IBAN DE	BIC	Bankname
Kontoinhaber		

C. Angaben zum Projekt

Besteht die Einrichtung, für welche die Zuwendung beantragt wird, bereits?	
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, bitte nähere Erläuterung zu den bisher wahrgenommenen Aufgaben der Einrichtung:	
Angaben zur im Projekt einzusetzenden hauptberuflichen Kraft:	
Name:	
Qualifikation:	
Beschäftigungsumfang insgesamt (Stunde/Woche)	
davon Beschäftigungsanteil für das Projekt (Stunden/Woche)	
Sind die vorgesehenen Räumlichkeiten zentral gelegen, barrierefrei und gut erreichbar?	
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Bitte nähere Erläuterungen zu Lage (einschließlich Anschrift) und Erreichbarkeit der vorgesehenen Räumlichkeiten:	
Ist eine zeitgemäße Büro- und EDV-Ausstattung mit Internetanschluss sowie eine ungestörte Beratungsmöglichkeit für Besucher vorhanden?	
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

D. Finanzierung

<p>Wurde für die Maßnahme bei anderen Stellen eine Zuwendung beantragt?</p> <p><input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, in Höhe von _____ € bei</p>
<p>Sollen aus der Zuwendung Geldbeträge an Dritte <u>als Zuwendung</u> weitergeleitet werden? (Hinweis: Bei der Bezahlung von Rechnungen an Dritte, z. B. aus Kauf- oder Dienstverträgen, handelt es sich nicht um eine Weiterleitung in diesem Sinne.)</p> <p><input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, in Höhe von _____ € an</p> <p>Erläuterung:</p>

E. Kostenplan

	2014	2015	2016	2017	gesamt
<u>Personalkosten:</u> (siehe „F“)					
<u>Sachkosten</u>					
<u>Gesamtkosten:</u>					

F. Aufgliederung der Personalkosten

Vor- und Zuname der Mitarbeiter	Funktion und Berufsbezeichnung	Kosten in € (für das Projekt)	Erläuterungen (z. B. Entgeltgruppe, Stundenhonorar)
<u>Gesamtpersonalkosten</u>			

G. Finanzierungsplan

	2014	2015	2016	2017	gesamt
Eigenmittel des Antragstellers:					
Einnahmen aus dem geförderten Projekt:					
Sonstige öffentliche Mittel: – –					
Sonstige Mittel (z.B. zweckgebundene Spenden) – –					
Beantragte Zuwendung des ZBFS aus Mitteln des Bayerischen Staatsministeriums für Arbeit und Soziales, Familie und Integration					
<u>Gesamtfinanzierung:</u>					

H. Erklärungen

1. Der Finanzierungsplan wurde nach den Grundsätzen einer sparsamen und wirtschaftlichen Haushaltsführung aufgestellt. Es wurden alle Finanzierungsbestandteile der Maßnahme aufgeführt. Die Gesamtfinanzierung der Maßnahme ist nach dem Finanzierungsplan gesichert.
2. Die bestimmungsgemäße Verwendung der Mittel wird nachgewiesen werden können.

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------