



KOMMUNALER SOZIALVERBAND SACHSEN
Fachbereich 3 / Fachdienst 340
Postfach 10 09 62
04009 Leipzig

**RL Familienförderung
EFL-Beratungsstellen
und Telefonberatung**

Antrag auf Gewährung einer Zuwendung

auf der Grundlage des Landesprogramms des Sächsischen Staatsministeriums für Soziales und Gesellschaftlichen Zusammenhalt zur Unterstützung und Stärkung der sächsischen Familien (RL Familienförderung) vom 12.03.2020; Teil I., Nr. 3, Buchstaben c und d i.V.m. Teil II., Nrn. 3 und 4

Die Zuwendung wird beantragt für das Projekt:

- Ehe-, Familien- und Lebensberatungsstelle**
 Telefonberatung

Die Zuwendung wird beantragt für den Zeitraum

vom: bis:

Bei Fortsetzungsprojekt bitte Aktenzeichen angeben:

340-

Hiermit stellen wir den Antrag auf vorzeitigen Maßnahmebeginn

zum

Hinweis: Bei Maßnahmen zur Projektförderung mit vom Zuwendungsempfänger im Antrag zugrunde gelegten Ausgaben von weniger als 100 000 Euro ist der Vorhabensbeginn ab Antragstellung (Datum Posteingang bei der Bewilligungsbehörde) entsprechend Nr 1.4 VV zu § 44 SäHO ohne gesonderten Antrag zugelassen.

1. Antragsteller

1.1 Name des Antragstellers

Anschrift: (Straße)

Telefon:

(PLZ, Ort)

E-Mail:

1.2 Bankverbindung des Antragstellers:

Geldinstitut

IBAN

BIC

1.3 Sind Sie für das Projekt vorsteuerabzugsberechtigt?

ja nein

1.4 Verantwortlicher Bearbeiter:

Herr/Frau

Tel.:

1.5 Gehören Sie einem Spitzenverband an?

ja nein

Wenn ja, welchem:

1.6 Sind Sie als Träger der freien Jugendhilfe anerkannt?

ja nein

Folgende Vereinsunterlagen sind dem Antrag als Anlage beizulegen:

1.7 Aktueller Vereins- bzw. Handelsregisterauszug und ggf. Unterschriftsvollmacht (liegt bei)

1.8 Aktuelle Satzung bzw. Gesellschaftervertrag (liegt bei)

1.9 Aktuelle Bestätigung der Gemeinnützigkeit des Trägers durch das Finanzamt (liegt bei)

1.10 Aktuelle und ausführliche Projektbeschreibung (Situation, Zielgruppe, Ziel, päd. Konzept, Zeitplan) (liegt bei)

1.11 Stellungnahme des Landkreises / der kreisfreien Stadt und von kreisangehörigen Kommunen zum Bedarf und zur Mitfinanzierung. (liegt bei)

Die Unterlagen liegen in der aktuellen Fassung bereits unter folgendem Aktenzeichen vor:

Aktenzeichen:

2. Maßnahme

2.1 Name der Einrichtung/Beratungsstelle:

Anschrift: (Straße)

(PLZ, Ort)

(Telefon)

2.2 Angaben zur Einrichtung

Öffnungszeiten:

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Freitag

Einrichtung hat ihre Tätigkeit aufgenommen am:

Neben- oder Außenstelle:

Anschrift:

(Straße)

(PLZ, Ort)

(Telefon)

Öffnungszeiten:

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Freitag

(Bei weiteren Neben- und Außenstellen bitte Angaben auf gesondertem Blatt)

3. Gesamtausgaben

Hinweis: Wenn der Antragsteller für diese Maßnahme zum Vorsteuerabzug berechtigt ist, sind hier die Ausgaben ohne Umsatzsteuer anzugeben

 EUR

Gesamtausgaben laut beiliegendem Ausgaben- und Finanzierungsplanes

 EUR

davon entfallen auf die zur Förderung beantragte Maßnahme

 EUR

von den zur Finanzierung zu Grunde gelegten Ausgaben sind zuwendungsfähig

4. Beantragte Zuwendung

Beantragte Zuwendung des Freistaates Sachsen

 EUR

5. Anlagen

- Anlage Ausgaben- und Finanzierungsplan
- Anlage Fachkräfte
- Anlage Honorarausgaben

6. Selbstauskunft des Antragstellers gemäß Nr. 3.2.1 der VwV zu § 44 SÄHO

Die Gesamtausgaben (nicht nur die projektbezogenen) des Antragstellers werden überwiegend aus Zuwendungen der öffentlichen Hand bestritten. ja nein

7. Erklärungen des Antragstellers

Hiermit wird erklärt,

- dass o.g. Maßnahme vor Antragstellung noch nicht begonnen wurde. Der Förderausschluss wegen vorzeitigem Maßnahmebeginn gilt nicht für bereits im Vorjahr durch den Kommunalen Sozialverband Sachsen geförderte Maßnahmen, soweit eine Änderung der Fördervoraussetzungen dem Grund nach nicht eingetreten ist,
- dass alle Angaben im Antrag, einschließlich Anlagen und Unterlagen, vollständig und richtig sind,
- dass die unter Nr. 1 und 5 genannten Anlagen Bestandteil dieses Antrages sind,
- dass die Aufstellung des Ausgaben- und Finanzierungsplanes nach den Grundsätzen einer sparsamen und wirtschaftlichen Haushaltsführung erfolgte.

8. Hinweis zum Datenschutz

Gemäß §4 SächsFöDaG weisen wir den Antragsteller auf die Weiterverarbeitung der im Antrag und dessen Anlagen formulierten personenbezogenen Daten hin. Der Antragsteller erklärt mit seiner Unterschrift, dass er den Inhalt des Informationsblattes zum Datenschutz nach der EU-DSGVO zur Kenntnis genommen hat.

, den

Unterschrift/en:

Rechtsverbindliche Unterschrift/en in Blockschrift ⇒

Anlage Fachkräfte

Fachkraftübersicht

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Fachkraftausbildung	Zusatzqualifikation	Beschäftigungszeitraum	Wochenstunden
1		<input type="checkbox"/> Fachkraftnachweis liegt bei	<input type="checkbox"/> Nachweis liegt bei		
2		<input type="checkbox"/> Fachkraftnachweis liegt bei	<input type="checkbox"/> Nachweis liegt bei		
3		<input type="checkbox"/> Fachkraftnachweis liegt bei	<input type="checkbox"/> Nachweis liegt bei		
4		<input type="checkbox"/> Fachkraftnachweis liegt bei	<input type="checkbox"/> Nachweis liegt bei		
5		<input type="checkbox"/> Fachkraftnachweis liegt bei	<input type="checkbox"/> Nachweis liegt bei		
6		<input type="checkbox"/> Fachkraftnachweis liegt bei	<input type="checkbox"/> Nachweis liegt bei		
7		<input type="checkbox"/> Fachkraftnachweis liegt bei	<input type="checkbox"/> Nachweis liegt bei		
8		<input type="checkbox"/> Fachkraftnachweis liegt bei	<input type="checkbox"/> Nachweis liegt bei		
9		<input type="checkbox"/> Fachkraftnachweis liegt bei	<input type="checkbox"/> Nachweis liegt bei		
10		<input type="checkbox"/> Fachkraftnachweis liegt bei	<input type="checkbox"/> Nachweis liegt bei		

Anlage Honorarausgaben

Lfd. Nr.	Name der Honorarkraft	Fachkraftausbildung	Zusatzqualifikation	Honorarstunden im Durchführungszeitraum in Stunden	Honorar pro Stunde in EUR	Honorarausgaben in EUR
1						
		<input type="checkbox"/> Fachkraftnachweis liegt bei	<input type="checkbox"/> Nachweis liegt bei			
2						
		<input type="checkbox"/> Fachkraftnachweis liegt bei	<input type="checkbox"/> Nachweis liegt bei			
3						
		<input type="checkbox"/> Fachkraftnachweis liegt bei	<input type="checkbox"/> Nachweis liegt bei			
4						
		<input type="checkbox"/> Fachkraftnachweis liegt bei	<input type="checkbox"/> Nachweis liegt bei			
5						
		<input type="checkbox"/> Fachkraftnachweis liegt bei	<input type="checkbox"/> Nachweis liegt bei			
6						
		<input type="checkbox"/> Fachkraftnachweis liegt bei	<input type="checkbox"/> Nachweis liegt bei			
7						
		<input type="checkbox"/> Fachkraftnachweis liegt bei	<input type="checkbox"/> Nachweis liegt bei			
8						
		<input type="checkbox"/> Fachkraftnachweis liegt bei	<input type="checkbox"/> Nachweis liegt bei			
9						
		<input type="checkbox"/> Fachkraftnachweis liegt bei	<input type="checkbox"/> Nachweis liegt bei			
10						
		<input type="checkbox"/> Fachkraftnachweis liegt bei	<input type="checkbox"/> Nachweis liegt bei			
					Summe:	- €

Anlage AFP

AUSGABEN- UND FINANZIERUNGSPLAN

Ausgabeposition im Projekt	Eigen- mittel in EUR	Kreis- angehörige Gemeinde	Landkreis/ Kreisfreie Stadt	Arbeits- verwaltung in EUR	Andere Einnahmen	Beantragte Förderung Richtlinie Chancen- gleichheit in EUR	Summe in EUR
		Name:	Name:		Art:		
		in EUR	in EUR		in EUR		
Personalausgaben der Fachkräfte							
1	Name, Vorname						
2	Name, Vorname						
3	Name, Vorname						
4	Name, Vorname						
5	Name, Vorname						
6	Name, Vorname						
7	Name, Vorname						
8	Name, Vorname						
Zwischensumme							

Anlage AFP

AUSGABEN- UND FINANZIERUNGSPLAN

Ausgabeposition im Projekt	Eigen- mittel in EUR	Kreis- angehörige Gemeinde	Landkreis/ Kreisfreie Stadt	Arbeits- verwaltung in EUR	Andere Einnahmen Art:	Beantragte Förderung Richtlinie Chancen- gleichheit in EUR	Summe
		Name:	Name:		in EUR		in EUR
		in EUR	in EUR		in EUR		in EUR
sonstige Personalausgaben							
1	Name, Vorname , Tätigkeit						
2	Name, Vorname , Tätigkeit						
	Zwischensumme						
Personalausgaben, insgesamt							
Honorarausgaben (gemäß Anlage Honorarausgaben)							
Sachausgaben							
	<i>Miete und Mietnebenausgaben laut Mietvertrag</i>						
	<i>sonstige Betriebsausgaben (z.B. für Heizung, Strom, Wasser)</i>						
	<i>Verwaltungsausgaben (Büro- und Schreibbedarf, Porto- und Fernspreckgebühren u.ä)</i>						
	Zwischensumme						

Anlage AFP

AUSGABEN- UND FINANZIERUNGSPLAN

Ausgabeposition im Projekt	Eigen- mittel in EUR	Kreis- angehörige Gemeinde	Landkreis/ Kreisfreie Stadt	Arbeits- verwaltung in EUR	Andere Einnahmen Art:	Beantragte Förderung Richtlinie Chancen- gleichheit in EUR	Summe
		Name:	Name:		in EUR		in EUR
		in EUR	in EUR		in EUR		in EUR
<i>Fahrt- und Reisekosten</i>							
<i>Fachliteratur, Materialien für Veranstaltungen und Prävention, Öffentlichkeitsarbeit</i>							
<i>vorgeschriebene Versicherungen, Berufsgenossenschaft, betriebsärztliche und sicherheitstechn. Betreuung, Rundfunkgebühren</i>							
<i>Weiterbildung und Supervision (einschließlich Fahrtkosten)</i>							
<i>Reinigung und Verbrauchsmaterial</i>							
<i>notwendige Maler-, Renovierungs- und Wartungsarbeiten (bitte weitere Untersetzung)</i>							
<i>(Aufzählung nicht abschließend)</i>							
Sachausgaben, insgesamt							
Gesamtausgaben							