
(Name der Institution)

(Straße, Haus-Nr.)

(PLZ, Ort)

(Name der(s) geschäftsführende(n) Vorsitzende(r))

**Stadt Emden
Fachdienst
Postfach 2254**

26721 Emden

Antrag auf Bewilligung einer finanziellen Zuwendung

Hiermit beantrage ich einen Zuschuss für das Haushaltsjahr _____ in Höhe von _____ €.

1. Angaben zur Institution

Rechtsform:

Verantwortliche Person / Ansprechpartner, ggf. abweichende Anschrift:

Ziele und Tätigkeit der Institution (ggfls. Satzung beifügen):

Grundfinanzierung der Institution:

Bisherige Zusammenarbeit / Förderung mit bzw. durch die Stadt Emden:

2. Ausführliche Beschreibung des Projektes, der Maßnahme oder des Angebotes, für das die Zuwendung beantragt wird:

(Ziel, Gegenstand, Erfahrungstand, Teilnehmer / Zielgruppe (Anzahl, Alter, Herkunft, Auswahlkriterien), Projektaufbau und -ablauf, Zeitplan)

Welchen Nutzen erwarten Sie für die Praxis, das Fachgebiet etc.?

Soll das Projekt fortgesetzt werden?

Wenn ja, wie planen Sie die finanzielle organisatorische und institutionelle Sicherung?

3. Finanzielle Angaben

Der Finanzierungsplan muss in jedem Fall Angaben über Höhe der Gesamtkosten, Eigenmittel und anderweitig beantragte Fremdmittel enthalten.

Bitte die beigegefügte Tabelle benutzen.!

Dem Finanzierungsplan sind Unterlagen beizufügen, die Auskunft über Inhalt, Umfang, Qualität der Leistung und deren Wirtschaftlichkeit geben.

Sollte sich das Projekt über mehrere Haushaltsjahre erstrecken, sind die Angaben für jedes Haushaltsjahr gesondert aufzulisten.

3.1 Angaben zu Eigen- und Fremdmitteln für das Haushaltsjahr _____⁴⁾

Bei welchen Einrichtungen wurden insgesamt für das Vorhaben Anträge gestellt und/oder bewilligt (einschließlich Eigenmittel)?

	Beantragt	Bewilligt
Zuschüsse Bund		
Zuschüsse Land		
Zuschüsse Stadt Emden (andere Fachdienste)		
Zuschüsse Kommunen		
Zuschüsse Dachverband		
Sonstige Zuschüsse (z.B. EU, Krankenkassen, Stiftungsmittel)		
Eigenleistung Einrichtungsträger		
- Eigenmittel*		
- Eigenarbeit*		
Spenden		
- Geldspenden		
- Sachspenden		
Sonstige Einnahmen (bitte erläutern)		
Summe		

*Soweit keine Eigenmittel und Eigenarbeiten erbracht werden, ist dies ausführlich zu begründen.

3.2 Kosten- und Finanzierungsplan für das Haushaltsjahr _____¹⁾

1	2 ³⁾	3 ²⁾⁴⁾	4 ²⁾	5 ³⁾	6
Kostenart	Gesamtkosten in Euro	Eigenleistung Einrichtungs- träger (sh. 3.1) in Euro	anderweitig beantragt oder bewilligt (sh. 3.1) in Euro	bei der Stadt Emden beantragt (Bitte Fachdienst und jeweilige Summe angeben) in Euro	Bearbeitungs- vermerke
Sachkosten:					
Investitionskosten:					
Personalkosten:					
Projektkosten gesamt:					

- 1) Ohne diese Angaben ist eine Bearbeitung nicht möglich. Eigenmittel sind Mittel, die der Veranstalter und die Teilnehmer in das Projekt einbringen. Unter Personalkosten werden ausschließlich Ausgaben für Personen verstanden, die in einem Beschäftigungsverhältnis mit der Institution bzw. Antragsteller stehen. Bei den Personalkosten sind die Berechnungsgrundlagen anzugeben. Personenbezogene Aufwendungen wie Honorare oder Aufwandsentschädigungen sind Sachkosten.
- 2) Die Zuordnung von Eigen- und Drittmitteln (Spalten 3 und 4) sollte soweit wie möglich ebenfalls durchgeführt werden.
- 3) In der endgültigen Finanzplanung müssen die Summen in Spalte 2 gleich der Summe der Beträge in den Spalten 3, 4 und 5 sein. Falls die Höhe der Eigen- und Drittmittel (Spalten 3 und 4) noch nicht feststeht, erläutern Sie den Stand Ihrer Finanzierungsbemühungen auf einem Zusatzblatt. Soweit die tatsächlichen Einnahmen von den veranschlagten Einnahmen abweichen, sind sie vorrangig in die Finanzierung einzubringen und nachzuweisen.
- 4) Jede Einnahme einschließlich der Eigenmittel, Eigenarbeit und Sachspenden ist gesondert darzustellen, so dass in dieser Übersicht alle Mittel aufgeführt werden, die zur Durchführung des Vorhabens zur Verfügung standen.

Abschlussklärung:

Mir ist bekannt, dass es sich bei der beantragten Zuwendung um eine einmalige und ausschließlich ergänzende Finanzierungshilfe handelt. Diese wird gewährt, wenn neben dem Einsatz von Eigenmitteln und Kostenbeiträgen auch übrige Finanzierungsmöglichkeiten, insbesondere Zuwendungen des Bundes, des Landes usw. ausgeschöpft bzw. in Anspruch genommen werden.

Gleichzeitig bestätige ich, dass ich öffentlicher Träger oder anerkannter freier Träger der Sozial- und Gesundheitshilfe bin.

Ich verpflichte mich, Fördergelder entsprechend dem Antrag zu verwenden.

Die Fördergelder sind auf folgendes Konto zu überweisen: Kto.-Nr.: _____ bei der _____,
BLZ.: _____.

Emden, den _____

(Unterschrift / Stempel)