Postanschrift der zuständigen Stelle

Stadt Chemnitz

Jugendamt

Sozialamt

Gesundheitsamt

09106 Chemnitz

Eingangsstempel

Antrag auf Gewährung einer Zuwendung auf der Grundlage der Fachförderrichtlinie Jugend, Soziales, Gesundheit (FRL-JSG)

1 Antragsteller

Name, Bezeichnung

Anschrift (Straße, Haus-Nr.)

Anschrift (PLZ, Ort)

Auskunft erteilt (Name, Vorname)

Telefon (mit Vorwahl)

Fax (mit Vorwahl)

E-Mail

Bankverbindung:

IBAN (22-stellig)

BIC (11-stellig)

Kreditinstitut

2 Projekt

Bezeichnung/Zuwendungsbereich

Durchführungszeitraum und Ort von: Datum bis: Datum

Durchführungsort (Anschrift)

Bemerkung

vorzeitiger Maßnahmebeginn wird beantragt

3 Gesamtaufwand

Der Gesamtaufwand ergibt sich aus beiliegendem Kosten- und Finanzierungsplan.

4 Finanzierungsplan

	Betrag	Prüfvermerk
4.1 Gesamtaufwand (lt. Kosten- und Finanzierungsplan)	EUR	
4.2 Finanzierungsanteil Dritter	EUR	
4.3 Eigenanteil	EUR	
4.4 Beantragte Zuwendung Stadt Chemnitz	EUR	

5 Beizufügende Unterlagen

5.1 jährlich neu einzureichende Unterlagen

- Stellenplan
- Personalblätter (Formblatt)
- aktueller Auszug aus dem Vereinsregister
- Konzeption / Leistungsbeschreibung des Projektes
- Unterlagen / Aufwandsentschädigung Ehrenamt
- Nachweise anderer Zuwendungsgeber über Höhe der Förderung (**sobald vorhanden**)
- Kosten- und Finanzierungsplan
- inhaltliche Untersetzung für Honorare

5.2 bei Erstantragstellung oder Änderung einzureichende Unterlagen

- Name und Anschrift des Spitzenverbandes
- Satzung des Vereins
- Vereinseintragung mit Benennung der Vertretungsberechtigten
- Gemeinnützigkeitserklärung
- Arbeitsverträge / Qualifikationsnachweise
- Mietverträge über Räumlichkeiten / Erbbaurechtsverträge
- Bescheid über Anerkennung als Träger der freien Jugendhilfe
- Stellenbeschreibung für Festplanangestellte
- Änderungsmeldung

6 Erklärung

Der Antragsteller erklärt, dass mit dem Projekt noch nicht begonnen wurde und auch vor Bekanntgabe des Zuwendungsbescheides nicht begonnen wird; als Projektbeginn ist grundsätzlich die Erteilung des Zuwendungsbescheides bzw. die vorzeitige Genehmigung der Bewilligungsbehörde zu werten (vorzeitiger Maßnahmebeginn).

Dem Antragsteller ist bekannt, dass das Besserstellungsverbot einzuhalten ist.

Der Antragsteller erklärt, dass er zum Vorsteuerabzug

berechtigt ist (**Preise ohne Umsatzsteuer**).

nicht berechtigt ist und dies bei den Angaben berücksichtigt hat.

Der Antragsteller erklärt, dass die Angaben in diesem Antrag (einschließlich aller Antragsunterlagen) vollständig sind sowie das Mindestlohngesetz beachtet wurde.

Der Antragsteller erklärt mit seiner Unterschrift, dass er den Inhalt des Informationsblattes zum Datenschutz nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) zur Kenntnis genommen hat.

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift und Stempel

Kenntnisnahme Verantwortlicher des Projektes:

Datum

Unterschrift

Eingangsstempel

Kosten- und Finanzierungsplan für das Jahr _____ auf der Grundlage der Fachförderrichtlinie Jugend, Soziales, Gesundheit (FRL-JSG)

1 Erträge

Ertragspositionen	Ertrag des Antragstellers (in EUR)	Wird von der zuständigen Stelle ausgefüllt!	
		davon zuwendungsfähig (in EUR)	Bemerkung
1.1 Eigenanteil	_____	_____	_____
1.1.1 Eigenmittel	_____	_____	_____
1.1.2 Eigenarbeitsleistung ¹⁾	_____	_____	_____
1.1.3 projektbezogene Erträge	_____	_____	_____
1.2 Finanzierungsanteile Dritter	_____	_____	_____
1.2.1 EU	_____	_____	_____
1.2.2 Bund	_____	_____	_____
1.2.3 Freistaat Sachsen	_____	_____	_____
1.2.4 Bundesagentur für Arbeit	_____	_____	_____
1.2.5 Jobcenter	_____	_____	_____
1.2.6 Krankenkasse	_____	_____	_____
1.2.7 Rentenversicherung	_____	_____	_____
1.2.8 sonstige Erträge	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
1.3 Zuwendung Stadt Chemnitz	_____	_____	_____
1.4 Gesamtertrag	_____	_____	_____

1) Eine Geltendmachung von Eigenarbeitsleistungen (EAL) ist nur bei Projekten in Zuständigkeit des Jugendamtes sowie des Gesundheitsamtes möglich. Die Eigenarbeitsleistungen müssen in den Gesamtaufwendungen enthalten sein.

Anschrift des Antragstellers

Eingangsstempel

STELLENPLAN zum Antrag
für alle voll- und teilzeitbeschäftigten Fachkräfte
in einem Projekt (*gilt nicht für Honorarkräfte*)

Bezeichnung des Projektes

Datum

Tarifvertrag, der zur Anwendung kommt

1 Aufstellung der Stellen

Lfd. Nr.	Stellenbezeichnung	Name des Stelleninhabers	Zeitraum der Beschäftigung im Zuwendungsjahr	AE	Vergütungs-/ Entgeltgruppe	Aufwand ohne Arbeitgeberanteil (EUR)	Aufwand mit Arbeitgeberanteil (EUR)
Personalaufwand Gesamt (EUR):							
Arbeitgeberanteil (EUR):							

Eingangsstempel

Kosten- und Finanzierungsplan für das Jahr _____ auf der Grundlage der Fachförderrichtlinie Jugend, Soziales, Gesundheit (FRL-JSG)

1 Erträge

Ertragspositionen	Ertrag des Antragstellers (in EUR)	<i>Wird von der zuständigen Stelle ausgefüllt!</i>	
		davon zuwendungsfähig (in EUR)	Bemerkung
1.1 Eigenanteil	_____	_____	_____
1.1.1 Eigenmittel	_____	_____	_____
1.1.2 Eigenarbeitsleistung ¹⁾	_____	_____	_____
1.1.3 projektbezogene Erträge	_____	_____	_____
1.2 Finanzierungsanteile Dritter	_____	_____	_____
1.2.1 EU	_____	_____	_____
1.2.2 Bund	_____	_____	_____
1.2.3 Freistaat Sachsen	_____	_____	_____
1.2.4 Bundesagentur für Arbeit	_____	_____	_____
1.2.5 Jobcenter	_____	_____	_____
1.2.6 Krankenkasse	_____	_____	_____
1.2.7 Rentenversicherung	_____	_____	_____
1.2.8 sonstige Erträge	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
1.3 Zuwendung Stadt Chemnitz	_____	_____	_____
1.4 Gesamtertrag	_____	_____	_____

1) Eine Geltendmachung von Eigenarbeitsleistungen (EAL) ist nur bei Projekten in Zuständigkeit des Jugendamtes und sowie des Gesundheitsamtes möglich. Die Eigenarbeitsleistungen müssen in den Gesamtaufwendungen enthalten sein.

Anschrift des Antragstellers

Eingangsstempel

STELLENPLAN zum Antrag
für alle voll- und teilzeitbeschäftigten Fachkräfte
in einem Projekt (*gilt nicht für Honorarkräfte*)

Bezeichnung des Projektes

Datum

Tarifvertrag, der zur Anwendung kommt

1 Aufstellung der Stellen

Lfd. Nr.	Stellenbezeichnung	Name des Stelleninhabers	Zeitraum der Beschäftigung im Zuwendungsjahr	AE	Vergütungs-/ Entgeltgruppe	Aufwand ohne Arbeitgeberanteil (EUR)	Aufwand mit Arbeitgeberanteil (EUR)
Personalaufwand Gesamt (EUR):							
Arbeitgeberanteil (EUR):							

Gesamtfinanzierung für das Jahr _____

	Betrag in EUR
Eigenanteil	
Finanzierungsanteile Dritter	
Zuwendung Stadt Chemnitz	
Gesamtertrag	
Gesamtaufwand	

Gesamtfinanzierung für das Jahr _____

	Betrag in EUR
Eigenanteil	
Finanzierungsanteile Dritter	
Zuwendung Stadt Chemnitz	
Gesamtertrag	
Gesamtaufwand	

Gesamtfinanzierung

Eigenanteil (EUR)	Anteil Dritter (EUR)	Anteil Stadt Chemnitz (EUR)	Gesamtaufwand (EUR)

Bearbeitungsvermerke der zuständigen Stelle