



Eingang:
Auskunft erteilt: Fachbereich Soziales, Senioren und Inklusion; Am Flugplatz 1, 06366 Köthen (Anh.)
Tel.: 03496 60 1300
Sprechzeiten: Dienstag: 9:00 - 12:00 und 14:00 - 18:00 Uhr Donnerstag: 9:00 - 12:00 und 14:00 - 17:00 Uhr Freitag: 9:00 - 12:00 Uhr sowie nach Vereinbarung

## Antrag

### auf Gewährung einer Zuwendung aus Mitteln des Landkreises Anhalt-Bitterfeld für soziale Zwecke

*(gem. Richtlinie über die Gewährung von Zuwendungen zur Förderung und Unterstützung sozialer Einrichtungen, Dienste und Projekte vom 05.01.2023)*

1. Antragsteller / Träger	
Name des Trägers:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
Telefon, Fax:	
E-Mail:	
Vertretungsberechtigte Person:	

Bankverbindung des Antragstellers (Auszahlung auf Privatkonten erfolgt nicht)	
IBAN:	
BIC:	
Geldinstitut:	

<b>2. Höhe der beantragten Zuwendung:</b>	
---	--

<b>2.1 Art der Zuwendung:</b>	<input type="checkbox"/> Projektförderung	<input type="checkbox"/> Institutionelle Förderung
-------------------------------	---	--

<b>2.2 Zeitraum</b>	
---------------------	--

3. Bezeichnung des Projektes/ der Maßnahme

4. Nachweis der Antragsberechtigung (gem. Zi.4 der Förderrichtlinie):

5. Vorzeitiger Maßnahmebeginn
Hiermit beantrage ich/beantragen wir den vorzeitigen Maßnahmebeginn zum:
Begründung:

**6. Konkreter Verwendungszweck der beantragten Fördermittel:**

(Angaben sind bei der Abrechnung der Mittelverwendung anhand von Belegen nachzuweisen)

--

**7. Auf welche Zielgruppe ist die Maßnahme/das Projekt ausgerichtet?**

rat- und hilfeschende Bürger mit sozialen Anliegen	Spätaussiedler
ältere Bürger	Flüchtlinge
körperlich, geistig und seelisch behinderte Menschen	Personen mit besonderen sozialen Schwierigkeiten

**8. Ziel, Inhalt und Schwerpunkte** (bei Bedarf bitte Zusatzblatt verwenden)

--

**8.1 Wie wird die Tätigkeit des Landkreises als örtlicher Träger der Sozialhilfe unterstützt?**

--

8.2 Durchführungsort:

--

8.3 Öffnungszeiten:

--

**9. Angaben zum Personal**

Name, Vorname	wöchentliche Arbeitszeit	projektbezogener Stellenanteil	Qualifikation	Tätigkeit	Jobcenter-Förderung?

## 10. Kosten- und Finanzierungsplan

Kostenplan		Finanzierungsplan	
Personalkosten <small>(Löhne, Gehälter, Arbeitgeberanteile, U1 und U2 Abgaben, Honorare für Projektbeschäftigte)</small>		Bundesmittel	
Miet- und Mietnebenkosten		Landesmittel	
Anschaffung von technischen Geräten/ Materialien		Landkreis Anhalt-Bitterfeld	
sonstige Ausstattungsgegenstände <small>(für Gemeinschaftsräume, in denen soziale Betreuungsaufgaben erfüllt werden)</small>		Dachverband	
Sachausgaben		Kommune	
Arbeits- und Verbrauchsmaterialien		Eigenmittel	
Versicherungen		Spenden	
Telefon/ Internet		Sonstige Einnahmen <small>(bitte erläutern)</small>	
Porto			
Büromaterial			
Öffentlichkeitsarbeit			
Weiterbildungsmaßnahmen			
Aufwandsentschädigungen/ Honorare			
Fahrtkosten gemäß Bundesreisekostengesetz			
Verwaltungskostenpauschale			
Sonstige Ausgaben <small>(bitte erläutern)</small>			
<b>Gesamt:</b>		<b>Gesamt:</b>	

### Erklärung des Trägers:

1. Die Richtlinie über die Gewährung von Zuwendungen zur Förderung und Unterstützung sozialer Einrichtungen, Dienste und Projekte vom 05.01.2023) ist mir bekannt.
2. Ich versichere, dass alle Angaben (auch in den Anlagen) wahrheitsgetreu sind.
3. Mir ist bekannt, dass ich überzahlte oder zu Unrecht erhaltene Fördermittel zurückzahlen habe.
4. Ich bestätige, dass mit der Maßnahme noch nicht begonnen wurde bzw. die Maßnahme noch nicht abgeschlossen ist.
5. Ich bestätige, dass die Gesamtfinanzierung gesichert ist.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
Stempel / Unterschrift (Geschäftsführer/ Vorstand)