**Antrag auf Zuwendungen aus dem Fonds „Aktive Mitwirkung der Beteiligten“ aus Mitteln der Sozialen Stadt Gladbach & Westend im Rahmen der Umsetzung des Integrierten Handlungs- und Entwicklungskonzeptes (IHEK)**

|  |  |
| --- | --- |
| Antragsdatum: |  |
| Antrag stellende Organisation oder Person: |  |
| Vertretungsberechtigte Person: |  |
| Ansprechperson: |  |
| Anschrift: |  |
| Telefon: |  |
| Fax: |  |
| E-Mail: |  |
| BankverbindungKontoinhaber:IBAN:BIC: Kreditinstitut:  |  |

|  |
| --- |
|   EUR |

Ich/Wir beantrage(n) die Bewilligung einer Zuwendung in Höhe von

|  |
| --- |
|  |

zur Durchführung eines

Projektes mit dem Titel:

|  |  |
| --- | --- |
| Durchführungszeitraum: | Durchführungsort: |

**Das Projektkonzept sowie der Finanzierungsplan sind diesem Antrag als Anlage beigefügt**

* Ich bin / wir sind zum Vorsteuerabzug gem. § 15 Umsatzsteuergesetz [ ]  berechtigt / [ ]  nicht berechtigt.
* Die in diesem Antrag und seinen Anlagen gemachten Angaben sind vollständig und richtig.
* Gegen mich/uns ist kein Insolvenzverfahren anhängig.
* Die Richtlinien Fonds „Aktive Mitwirkung der Beteiligten“ in der Version vom \_\_\_\_\_\_\_\_ werden als verbindlich anerkannt.
* Mir/uns ist bekannt, dass Rückforderungsansprüche geltend gemacht werden müssen, falls z. B. die Mittel nicht zweckgebunden verausgabt wurden, das Projekt nicht oder nicht vollständig durchgeführt wurde oder die Mittelverwendung nicht oder nicht ausreichend nachgewiesen werden konnte.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, rechtsverbindliche Unterschrift der antragsstellenden Organisation/Person

(bei Einrichtungen, Vereinen o.ä.: zusätzlich Stempel der Einrichtung)

**Finanzierungsplan:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Personalausgaben/Honorare \*) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Empfänger/Empfängerin |  | Betrag |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Empfänger/Empfängerin |  | Betrag |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Empfänger/Empfängerin |  | Betrag |  |  |
| Sachausgaben \*) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Beschreibung der Ausgaben |  | Betrag |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Beschreibung der Ausgaben |  | Betrag |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Beschreibung der Ausgaben |  | Betrag |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Beschreibung der Ausgaben |  | Betrag |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Beschreibung der Ausgaben |  | Betrag |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Beschreibung der Ausgaben |  | Betrag |  |  |
| Gesamtausgaben |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Summe Ausgaben |
| Eigenmittel \*) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Art |  | Betrag |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Art |  | Betrag |  |  |
| Sonstige Einnahmen \*) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Beschreibung der Einnahmen |  | Betrag |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Beschreibung der Einnahmen |  | Betrag |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Gesamteinnahmen / Eigenmittel |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Summe Einnahmen/Eigenmitte |
| **Beantragte Zuwendung****(durch Einnahmen oder Eigenmittel nicht gedeckte Ausgaben)** |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Betrag |

\*) Falls Platz nicht ausreicht, bitte detaillierte Darstellung auf separatem Blatt

**Projektbeschreibung / Konzept:**

|  |
| --- |
|  |