**Antrag auf Zuwendungen aus dem Verfügungsfonds nach Nr. 14 FRL 2008 aus Mitteln der Sozialen Stadt Gladbach & Westend im Rahmen der Umsetzung des Integrierten Handlungs- und Entwicklungskonzeptes Alt-Mönchengladbach (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 zum Verfügungsfonds nach Nr. 14 FRL 2008 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:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Investive und investitionsvorbereitende Kosten \*) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Beschreibung der Ausgaben |  | Betrag |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Beschreibung der Ausgaben |  | Betrag |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Beschreibung der Ausgaben |  | Betrag |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Beschreibung der Ausgaben |  | Betrag |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Beschreibung der Ausgaben |  | Betrag |  |  |
| Nichtinvestive Kosten \*) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 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:**

|  |
| --- |
|  |