

Anlage 1

Antrag
auf Gewährung einer Zuwendung

An die
Bezirksregierung

über
die Stadt- / Kreisverwaltung
- untere Gesundheitsbehörde -

Bezug: Richtlinien zur Unterstützung der Selbsthilfe
in Nordrhein-Westfalen durch Förderung von
Selbsthilfe-Kontaktstellen
(Rd.Erl. d. MAGS vom 2010)

1. Antragstellerin / Antragsteller

Name / Bezeichnung		
Anschrift	Strasse	
	PLZ	Ort
	Kreis	
Auskunft erteilt	Name	
	Telefon	Durchwahl
	Telefax	e-mail
Bankverbindung	Konto-Nummer	
	BLZ	
	Kreditinstitut	

2. Maßnahme

Unterstützung der Selbsthilfe in Nordrhein-Westfalen durch Förderung von Selbsthilfe-Kontaktstellen		
Durchführungszeitraum	von	bis

3. beantragte Zuwendung

Zu der vg. Maßnahme wird unter Hinweis auf Ziffer 5.4 der im Bezug genannten Förderrichtlinien eine Zuwendung beantragt.
--

4. Personaleinsatz

Angaben zum vorhandenen Personal

Name	Vorname	Berufliche Qualifikation / Vergütungsgruppe nach BAT-Land	Eingesetzt als	V = Vollzeit T = Teilzeit mit Angabe der Wochenstunden	Beschäftigung dauerhaft	Beschäftigung befristet bis:	
------	---------	---	----------------	--	-------------------------	------------------------------	--

5. Finanzierungsplan für das geförderte Personal

5.1 Gesamtkosten (lt. beiliegendem Kostenplan)	Euro
5.2 Eigenanteil	Euro
5.3 Leistungen Dritter (ohne öffentliche Förderung)	Euro

6. Erklärungen ^{*)}

Der Antragsteller erklärt, dass

- 6.1 mit der Maßnahme noch nicht begonnen wurde und auch vor der Bekanntgabe des Zuwendungsbescheides nicht begonnen wird; als Vorhabenbeginn ist grundsätzlich der Abschluss eines der Ausführung zuzurechnenden Lieferungs- oder Leistungsantrages zu werten,
- 6.2 die Angaben in diesem Antrag (einschl. Antragsanlagen) vollständig und richtig sind und die Zuwendungsvoraussetzungen gemäß Ziffer 4 der Förderrichtlinien erfüllt sind,
- 6.3 die Gesamtfinanzierung bei Gewährung der beantragten Landesförderung gesichert ist,
- 6.4 er mit diesen beantragten und weiteren öffentlichen Mitteln über 100 % der tatsächlichen Ausgaben für diesen Zweck nicht in Anspruch nehmen wird.

7. Anlagen

- Nachweis der Mitgliedschaft bei einem Spitzenverband der Freien Wohlfahrtspflege bei erstmaliger Förderung (nur für freie gemeinnützige Träger),
- Eingehende Stellungnahme des Gesundheitsamtes bei erstmaliger Förderung oder bei Änderung der Förderungsvoraussetzungen

Ort/Datum

(Rechtsverbindliche Unterschrift)

*) Die Erklärung nach Nr. 6.1 ist nur aufzunehmen, wenn es sich um einen Erstantrag handelt.