* Bezirksregierung Düsseldorf

Cecilienallee 2
40474 Düsseldorf

* Bezirksregierung Köln

Zeughausstraße 2 - 10

50667 Köln

* Bezirksregierung Detmold

Leopoldstr. 15

32756 Detmold

* Bezirksregierung Arnsberg

Seibertzstr. 1

59821 Arnsberg

* Bezirksregierung Münster

Domplatz 1 - 3

48143 Münster

(Zuständige Bewilligungsbehörde bitte ankreuzen)

**Antrag**

**auf Gewährung einer Zuwendung**

**Geschäftszeichen der BR:** ...…………………………………………………………

**Zuwendungen des Landes für das Projekt „Täterarbeit“**

|  |
| --- |
| **1. Antragsteller-/in** |
| * 1. **Name / Bezeichnung / vertreten durch**
 |
| * 1. **Auskünfte erteilen** (Name, Tel.-Nr., Fax-Nr., E-Mail)
 |
| * 1. **Anschrift** (Straße, PLZ, Ort)
 |
| * 1. **Bankverbindung**

**IBAN: BIC:****Bezeichnung des Kreditinstituts:****Kontoinhaber/-in / Zahlungsempfänger/-in:****ggf. Buchungsstelle:** |
| * 1. **Name / Bezeichnung, Sitz des/der mit der Durchführung beauftragten**

**Trägers/Trägerin/Organisation** (falls abweichend von 1.1) |
| **1.6 Maßnahmeort** (falls abweichend von 1.3) |

|  |
| --- |
| **2. Maßnahme** |
| * 1. **Bezeichnung / angesprochener Zuwendungsbereich**
 |
| * 1. **Projektzeitraum**
 |

|  |
| --- |
| **3. Beantragte Zuwendung**  |
| Zu der v.g. Maßnahme wird eine höchstmögliche Zuwendung beantragt. Die Angaben zur personellen Besetzung sowie zu den Berechnungen der Gesamtausgaben ergeben sich aus den beigefügten Anlagen. |

|  |
| --- |
| **4. Begründung**  |
| **4.1 zur Notwendigkeit des Einsatzes von Fachkräften mit Stundenvergütung****4.2 zur Notwendigkeit der Maßnahme**  **(u. a. Standort, Konzeption, Zusammenhang mit anderen Maßnahmen, alternative Möglichkeiten, Nutzen)****4.3 zur Notwendigkeit der Förderung und zur Finanzierung**  **(u. a. Eigenmittel, Förderhöhe, Landesinteresse der Maßnahme, alternative Förderungs- und Finanzierungsmöglichkeiten)** |

|  |
| --- |
| **5. Erklärungen des/der Antragstellers/-in** |
| **5.1 Der/die Antragsteller/-in erklärt, dass*** **mit der Maßnahme noch nicht begonnen wurde und auch vor Bekanntgabe des Zuwendungsbescheids nicht begonnen wird.**
* **die Maßnahme fortgesetzt wird.**

 |
| **5.2 Der/die Antragsteller/-in erklärt, dass*** **er/sie keine weiteren Zuwendungen zur Finanzierung der förderungsfähigen Sachausgaben und Personalausgaben erhält.**
* **er/sie eine weitere Zuwendung zur Finanzierung der förderungsfähigen Sachausgaben und/oder Personalausgaben beantragt hat/beantragen wird/erhält von**

 **a) - €** **b) - €**  **c) - €** **Der/die Antragsteller/-in verpflichtet sich, öffentliche Mittel zu den förderungsfähigen Gesamtausgaben nur insoweit zu beantragen oder entgegenzunehmen, als 100 % nicht überschritten werden.****Die Gesamtfinanzierung der beantragten förderungsfähigen Gesamtausgaben aus öffentlichen Mitteln beträgt insgesamt \_\_\_\_\_\_\_\_\_ %.****Angaben zur Gesamtfinanzierung der Einrichtung enthält die Anlage 1 c.** |
| **5.3 Der/die Antragssteller/-in erklärt, dass die pauschalierte Zuwendung für Sachausgaben der Einrichtung unter Beachtung der Grundsätze der Wirtschaftlichkeit und Sparsamkeit ausschließlich für den Zuwendungszweck verwendet wird.**  |
| **5.4 Der/die Antragsteller/-in erklärt, dass er/sie zum Vorsteuerabzug*** **nicht berechtigt ist**
* **berechtigt ist und dies bei den Ausgaben berücksichtigt hat**
* **ein entsprechender Antrag gestellt wurde, dessen Entscheidung jedoch noch nicht vorliegt.**
 |
| **5.5 Der/die Antragsteller/-in erklärt, dass die Angaben in diesem Antrag** **(einschl. Antragsunterlagen) vollständig und richtig sind.** |

|  |
| --- |
| **6. Anlagen** |
| **Anlage 1 a - nach dem Muster Personalangaben****Anlage 1 b - nach dem Muster Personalbogen****Anlage 1 c - nach dem Muster Finanzierungsplan****Vereinssatzung, Gesellschaftsvertrag oder entsprechende Verträge (bei Erstantrag oder Änderungen)****Projektbeschreibung / Projektkonzept** |

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

 (Ort, Datum) (rechtsverbindliche Unterschrift)