

Antrag auf Förderung nach § 31 Abs. 1 Satz 1 Nr. 5 SGB VI für das Jahr 20

| 1. Zuwendungsempfänger | |
|---------------------------------------|--|
| Adresse des Trägers | |
| | |
| Adresse der zu fördernden Einrichtung | |
| | |
| Ansprechpartner | |
| Telefon | |
| Telefax | |
| E-Mail | |

| 2. Mitglied im Wohlfahrtsverband |
|----------------------------------|
| |

| 3. Bankverbindung | |
|-------------------|--|
| Kontoinhaber | |
| BIC | |
| IBAN | |
| Kreditinstitut | |

| 4. Beantragte Summe |
|--|
| _____ EUR |
| für |
| <input type="checkbox"/> Selbsthilfe/Ehrenamtliche Hilfe |
| <input type="checkbox"/> Professionelle Hilfe |

| |
|--|
| <p>Von der Deutschen Rentenversicherung Mitteldeutschland auszufüllen:</p> <p>Eingang am:</p> <p>Az.:</p> <p>fristgemäß:</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>offene Nachweise:</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>antragsberechtigt:</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Unterlagen vollständig:</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>rechtsverbindl. Unterschrift:</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>formale Voraussetzungen liegen vor:</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> |
| |
| _____ |
| 1. Unterschrift/Datum |
| _____ |
| 2. Unterschrift/Datum |

8. Erklärung

Ich (wir) erkläre(n), dass

- a) mit dem Projekt noch nicht begonnen wurde und ohne vorherige Zustimmung der Deutschen Rentenversicherung Mitteldeutschland nicht begonnen wird,
- b) die Angaben in diesem Antrag vollständig und richtig sind und
- c) die Gesamtfinanzierung unter Berücksichtigung der bei der Deutschen Rentenversicherung Mitteldeutschland beantragten Zuwendung gesichert ist.

Ort, Datum

Unterschrift

Stempel mit Namen
oder Vor- und Zuname
in Blockschrift

Anlagen:

- Projektbeschreibung
Haushaltsplan
- Finanzierungsplan
- Stellenplan
- Ausgaben und Finanzierungsplan (Drittmittel)
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Ausgaben und Finanzierungsplan des Jahres 20

| Kostenplan | | Finanzierungsplan | | | | | |
|-------------------|--------------|-------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|--|
| | Gesamtkosten | Eigenmittel | Drittmittel * | Drittmittel * | Drittmittel * | Drittmittel * | Förderer - Deutsche RV Mitteldeutschland |
| 1. Personalkosten | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 2. Sachkosten | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Gesamtkosten | | | | | | | |

* bitte Drittmittelförderer benennen