

## Antrag auf Gewährung eines freiwilligen Zuschusses

Datum:

### A: Leistungsbeschreibung

#### Leistungserbringer

Träger	
Name der Einrichtung / des Dienstes	
Anschrift	
Ansprechpartner (Telefon / E-Mail)	

#### Bankverbindung

Kreditinstitut		
Kontonummer	Bankleitzahl	
IBAN	BIC	

#### Leistungsgegenstand

<u>Kurz</u> beschreibung der Maßnahme	
Zielgruppe(n)	
Ziele / Wirkungen der Maßnahme	

#### Förderzeitraum

  
(Beginndatum)  
(Enddatum)

Wird die Leistung über den genannten Zeitraum hinaus weiter erbracht?  ja  nein

Besteht über den genannten Zeitraum hinaus ergänzender Finanzierungsbedarf?  ja  nein

Wurden weitere Förderanträge für diese Maßnahme gestellt?  ja  nein

Wenn ja, bei wem und in welcher Höhe?

beantragt bei	Betrag in Euro

Profitieren ausschließlich Bonner Bürger/-innen von der Maßnahme?  ja  nein

Wenn nein, wie hoch ist der Anteil der Bürger/-innen aus Bonn?  %

#### Anlagen

Anlage 1

Anlage 2

Anlage 3

Anlage 4


**Eine aktuelle und ausführliche Konzeption ist als Anlage diesem Förderantrag beizufügen!**

**B: Kalkulation zur Beschreibung des Finanzierungsbedarfes**

**Wichtiger Hinweis:**

Förderfähig sind nur Ausgaben, die im beantragten Zeitraum tatsächlich anfallen. Bilanzielle Abschreibungen oder kalkulatorische Kosten wie zum Beispiel fiktive Mieten sind nicht förderfähig!

**1. Personalausgaben**

Name	Tätigkeit / Funktion	Eingruppierung	Stellenanteil	Jahresbetrag
			Summe	

Personalnebenausgaben	Jahresbetrag
Arbeitgeberanteil Sozialversicherung	
Beiträge zur Berufsgenossenschaft	
Ausgaben nach dem Schwerbehindertengesetz	
Ausgaben nach dem Betriebsverfassungsgesetz	
Ausgaben nach dem Mutterschutzgesetz	
sonstige Personalnebenausgaben*	
* sonstige Personalnebenausgaben bitte einzeln auflühren	
Summe	

**2. Sachausgaben**

	Jahresbetrag
Mieten	
Heizung	
Strom	
Wasser	
Reinigung	
Instandhaltung / Wartung	
allgemeiner Bürobedarf	
Leasing	
Versicherungen	
Fahrtkosten	
Dienst- und Schutzkleidung	
sonstige Sachausgaben*	
* sonstige Sachausgaben bitte einzeln auflühren	
Summe	

Angabe zur genutzten Fläche	qm
-----------------------------	----

**3. Overhead / Gemeinkosten**

Bitte die anfallenden Verwaltungsgemeinkosten differenziert als Einzelnachweis angeben. Soweit dies nicht möglich ist, bitte die Gemeinkosten als Summennachweis angeben.

**3.1 Einzelnachweis**

Kostenart	Betrag
Summe	

**3.2 Summennachweis**

(nur soweit ein Einzelnachweis nicht möglich ist)

	Betrag
Summe Gemeinkosten	
<i>(maximal 5% der angegebenen Personalausgaben)</i>	

**4. Gesamtausgaben**

Kostenart	Betrag
Personalausgaben	
Personalnebenausgaben	
Sachausgaben	
Gemeinkosten	
Summe	

**5. Einnahmen**

Einnahmeart	Betrag
Zuschüsse Land	
Zuschüsse Bund	
Zuschüsse EU	
Spenden	
Beiträge	
Verkaufserlöse	
Eigenanteil	
Mitgliedsbeiträge	
sonstige Einnahmen	
Summe	

**6. Finanzierungsbedarf**

	Betrag
Gesamtausgaben abzgl. Einnahmen	

**7. Beantragt wird ein Zuschuss in Höhe von**

	Betrag
beantragte Fördersumme	

**C: Bestätigung**

Es wird bestätigt, dass:

- alle Angaben richtig und vollständig sind;
- die beantragten Mittel ausschließlich in unmittelbarem Zusammenhang mit den beschriebenen Leistungen verwendet werden;
- die beantragten Fördermittel wirtschaftlich und sparsam eingesetzt werden;
- alle Ausgaben zwingend zur beschriebenen Aufgabenerfüllung notwendig sind.

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift