Landesamt für Soziales und	Versorgung		
D .			G.Z.:
Datum: Dezernat 53			
Lipezker Straße 45, Haus 5			(vom LASV auszufüllen)
03048 Cottbus			(vein zhe v daszaranen)
	Antrag auf Gew achten 2020 mit Haushaltsjahr:	_	
Anschrift des Antragstelle (Straße, PLZ, Ort, Landkr			
Auskunft erteilt:		Telefon:	
e-Mail:			
Bankverbindung:			
Kreditinstitut:			
Bezeichnung des Kontoin	habers:		
IBAN-Nr.:		BIC-Nr.:	
2. Maßnahme			
Bezeichnung des Projekte	es:		
Maßnahmezeitraum	vom:	bis:	
3. Gesamtkosten (in €):			
3.1. beantragte Zuwend	 <i>ung</i> (in €):		

4. Finanzierungsplan		
4.1.	Gesamtkosten (wie Nr. 3.)	€
4.2.	Eigenmittel	€
4.3.	Leistungen Dritter (ohne öffentliche Förderung)	€
4.4.	beantragte/bewilligte öffentliche Förderung (ohne Nr. 4.5.) bei/durch	€
4.5.	Beantragte Zuwendung (wie Nr. 3.1.)	€

5. Ausgabengliederung		
	Kostenposition	in€
1.		
2.		
3.		
Summe	(wie Nr. 4.1.)	

6. Begründung		
usführliche Projektbeschreibung, Konzeption (kann auch als gesonderte Anlage beigefügt werden)		
<ol> <li>Zur Notwendigkeit der Maßnahme (Ziel, Zielgruppe, Zusammenhang mit anderen Maßnahmen dessel ben Aufgabenbereiches in vorhergehenden oder folgenden Jahren, Nutzen) und zur Begründung ein zelner Kostenpositionen (z. B. Betreuungsaufwand, Reparatur, Instandhaltung, Ersatzbeschaffung)</li> </ol>		
<ol> <li>Zur Notwendigkeit der Förderung und zur Finanzierung (u. a. Eigenmittel, Förderhöhe, Landesinteresse an der Maßnahme, alternative Förderungs- und Finanzierungsmöglichkeiten)</li> </ol>		

7. Finanz- und haushaltswirtschaftliche Auswirkungen		
(Darstellung der angestrebten Auslastung bzw. des Kostendeckungsgrades, Tragbarkeit der Folgelasten für den Antragsteller, Finanzlage des Antragstellers usw.)		
8. Anlagen		
o. Anayen		
	Konzeption	
	Satzung, Gesellschaftsvertrag	
	Auszug aus dem Vereinsregister, Verzeichnis der Vertretungsberechtigten, Nachweis der Vollmacht nach § 30 BGB	
	Freistellungsbescheid des Finanzamtes	
	Stellungnahme von	
	weitere Anlagen (bitte einzeln aufführen)	

9. Erklärungen			
Der Ar	ntragsteller erklärt, dass		
9.1.	scheides ohne vorherige Zustimmung der B	vurde und vor Bekanntgabe des Zuwendungsbe- sewilligungsbehörde nicht begonnen wird; als Vor- ss eines der Ausführung zuzurechnenden Liefe-	
9.2.	er im Rahmen dieser Maßnahme zum Vorst ( ) nicht berechtigt ist ( ) berechtigt ist und dies bei der Berechnur (Preise ohne Umsatzsteuer)	reuerabzug ng der Gesamtkosten (Nr. 3.) berücksichtigt hat	
9.3.	die in diesem Antrag (einschließlich Antrags richtig sind,	sunterlagen) gemachten Angaben vollständig und	
9.4.	unter Berücksichtigung der beantragten Landeszuwendung die Gesamtfinanzierung der Maßnahme gesichert ist,		
9.5.	kein gleichlautender Zuwendungsantrag bei einer anderen Landesbehörde gestellt wurde. Sofern Förderanträge für dasselbe Vorhaben an andere öffentliche Stellen gerichtet wurden, sind diese unter Nr. 4.4. entsprechend aufzuführen,		
9.6.	er die nachstehenden Informationen des Landesamtes für Soziales und Versorgung des Landes Brandenburg zum Datenschutz (Anlage) zur Kenntnis genommen hat,		
9.7.	er damit einverstanden ist, dass alle in diesem Antrag enthaltenen persönlichen und sachliche Daten bei der zuständigen Stelle zum Zwecke der Antragsbearbeitung, Subventionsverwaltung und statistischen Auswertung gespeichert, erfasst und verarbeitet werden.		
	(Ort, Datum)	(Unterschriften der nach den gesetzlichen Bestimmungen /Statuten des Antragstellers zur Vertretung berechtigten Personen)	
		Bitte Unterschrift(en) in Druckschrift wiederholen	