

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

Absender:
 Name:
 Straße:
 PLZ / Ort:

Landratsamt Bautzen
 Sozialamt
 Bahnhofstraße 9
 02625 Bautzen

Anzeige zur geplanten Durchführung eines Projektes im Rahmen des SGB XII

1. Angaben zum geplanten Projekt

1.1 Projektbezeichnung

1.2 Kurzbeschreibung des Projektes mit der Darstellung der Zielgruppe:

1.3 Projektstandort

Anschrift: Straße / Hausnr.

PLZ / Ort

1.4 Durchführungszeitraum im Jahr : vom: bis:

1.5 Auskunft erteilt zu o.g. Projekt:

Frau Herr

Name: Vorname:

2. Angaben zum Projektträger

Name des Projektträgers

Anschrift: Straße / Hausnr.

PLZ / Ort

3. Kalkulierte Kosten des Projekts

Angaben in EUR

3.1 Gesamtkosten

3.2 davon Personalkosten für Fachkräfte

3.3 davon Sachkosten

3.4 Kalkulierte Förderung des Landkreises Bautzen

3.5 weitere kalkulierte Förderungen (bei mehreren Förd. zusammenfassen)

3.6 Höhe des geplanten Eigenanteils

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Hiermit zeigen wir an, dass wir beabsichtigen, dass oben dargestellte Projekt im Jahr _____ durchzuführen. Der detaillierte Antrag wird bis zum _____ bei Ihnen eingereicht.

_____, den _____
 Ort, Datum

 rechtsverbindliche Unterschrift/en:

Maßnahme nach SGB XII, Anlage 1, Projektanzeige - 01/02/2011

© Landratsamt Bautzen