

Zutreffendes bitte ankreuzen  bzw. ausfüllen!

**Absender:**  
Name:  
Straße:  
PLZ / Ort:

Landratsamt Bautzen  
Sozialamt  
Bahnhofstraße 9  
02625 Bautzen

**Antrag auf Förderung von  
Maßnahmen im Rahmen des  
SGB XII**

**Projekte mit Personal- und  
Sachkosten**

**1. Angaben zum 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:   
Telefon:   
E-Mail:

**2. Angaben zum Projektträger**

2.1 Name des Projektträgers

2.2 Anschrift:

Straße / Hausnr.

PLZ / Ort

Telefon / E-Mail

2.3 Bankverbindung

Geldinstitut

Kontonummer

Bankleitzahl

2.4. Gehören Sie einem Spitzenverband an? ja nein

Wenn ja, welchem:

**Bitte legen Sie folgende Vereinsunterlagen dem Antrag bei:  
(falls dem Sozialamt aktuell nicht vorliegend)**

Bemerkungen der  
Bewilligungsbehörde:

- 2.5 Welchem Spitzenverband der freien Wohlfahrtspflege gehören sie ggf. an? \_\_\_\_\_
- 2.6 Aktueller Vereinsregisterauszug und ggf. Unterschriftsvollmacht \_\_\_\_\_
- 2.7 Aktuelle Satzung \_\_\_\_\_
- 2.8 Aktuelle Bestätigung der Gemeinnützigkeit Ihres Verein durch d. Finanzamt \_\_\_\_\_
- 2.9 Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt ja nein \_\_\_\_\_

**3. Beantragte Förderung des Landkreises**

Angaben in EUR

- 3.1 Gesamtkosten des Projektes \_\_\_\_\_
- 3.2 Beantragte Förderung durch den Landkreis Bautzen \_\_\_\_\_

**4. Anlagen zum Antrag**

**Folgende Anlagen sind dem Antrag beizufügen:  
(falls im Sozialamt aktuell nicht vorliegend)**

Bemerkungen der  
Bewilligungsbehörde:

- 4.1 Aktuelle und ausführliche Konzeption  
(Situation, Zielgruppe, Ziel, päd. Konzept, Methodik) \_\_\_\_\_
- 4.2 Angaben zu den Fachkräften (je Fachkraft eine Anlage FK) \_\_\_\_\_
- 4.3 Personalkosten (Anlage P) \_\_\_\_\_
- 4.4 Honorarkosten (Anlage H) \_\_\_\_\_
- 4.5 Eigenleistungen (Anlage E) \_\_\_\_\_
- 4.6 Ausstattung, Kleinbauvorhaben, Kleinreparaturen (Anlage I) \_\_\_\_\_
- 4.7 Kosten- und Finanzierungsplan (Anlage KFP) \_\_\_\_\_

**5. Erklärungen des Antragstellers**

5.1  
Der Antragsteller erklärt, dass o.g. Maßnahme noch nicht begonnen wurde und vor Bekanntgabe des Zuwendungsbescheides bzw. der Bewilligung des Antrages auf vorzeitigen Maßnahmebeginns nicht begonnen wird. Der Antrag auf vorzeitigen Maßnahmebeginn ist mit diesem Antrag 8 Wochen vor Maßnahmebeginn einzureichen (Posteingang Sozialamt). Der Förderausschluss wegen vorzeitigem Maßnahmebeginn gilt nicht für bereits im Vorjahr durch das Sozialamt geförderte Maßnahmen, soweit eine Änderung der Fördervoraussetzungen dem Grund nach nicht eingetreten sind.

5.2  
Der Antragsteller erklärt, dass alle Angaben im Antrag, einschließlich Anlagen und Unterlagen, vollständig und richtig sind.

5.3  
Die unter Nr. 4 genannten Anlagen sind Bestandteil dieses Antrages.

5.4  
Die Aufstellung des Kosten- und Finanzierungsplanes erfolgte nach den Grundsätzen einer sparsamen und wirtschaftlichen Haushaltsführung. Dieser ist bindend.

**Hinweis zur Zulässigkeit der Datenverarbeitung:**

Gemäß § 4 Abs. 1 Satz 2 SächsFöDaG weisen wir Sie auf die Weiterverarbeitung der im Antrag und deren Anlagen formulierten personenbezogenen Daten hin.

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

\_\_\_\_\_  
rechtsverbindliche Unterschrift/en

\_\_\_\_\_  
Name in Blockschrift