Stadt Frechen

Fachdienst Jugend, Familie und Soziales

-Jugendamt-

Abteilung Verwaltung

Johann-Schmitz-Platz 1-3

50226 Frechen

**A n t r a g**

**auf Gewährung einer Zuwendung zur Förderung aus den Fördermitteln nach**

**§ 14c Teilhabe- und Integrationsgesetz (TIntG) –**

**Bereich Integration und Unterstützung, Jahr 202**1

|  |  |
| --- | --- |
| **Maßnahmeträger**(Name/Bezeichnung, Anschrift) | Ansprechperson |
| Telefon |
| Telefax |
| E-Mail |
| **Bankverbindung** |
| Name und Sitz des Kreditinstitutes |
| BIC |
| IBAN |
| **Projektbezeichnung** |
| **Termin/Durchführungszeitraum (von-bis)** |
| **Höhe der beantragten Zuwendung** | **Gesamtausgaben** |
| EUR | EUR |
|  | Es wird eine Abschlagszahlung der zu erwartenden Zuwendung in Höhe von 60% beantragt *(Bitte ankreuzen)* |

*bitte wenden*

**Kosten- und Finanzierungsplan**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ausgaben** | **Einnahmen** |
| **Personalkosten** (bitte differenziert aufführen) |
| Honorarkräfte | € | Eigenleistung des Trägers | € |
| Sonstige Mitarbeitende | € | beantragte Förderung | € |
|  | € |  |  |
| **Personalkosten gesamt** | **€** | **€** |
| **Sachkosten**  |
| Verpflegung/Lebensmittel  | € |  | **Nur für Jugendamt:** DATUM |
| Veranstaltung/Programm | € |  | SACHLICH RICHTIG |  |
| Material  | € |  | RECHNERISCH RICHTIG |  |
| Fahrtkosten | € |
| Sonstiges | € |
| **Sachkosten gesamt** | **€** |
| **GESAMTAUSGABEN** | **€** |

Diesem Antrag ist ein Kurzkonzept gemäß den Projektrichtlinien zur Förderposition beizulegen!

Es wird versichert, dass der beantragte Zuschuss nur für die durchgeführte Maßnahme verwendet wird. Die Förderrichtlinien werden verbindlich anerkannt. Die Richtigkeit aller Angaben - auch der auf allen Zusatzunterlagen - wird bestätigt.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Rechtsverbindliche Unterschrift des Trägers

Stadt Frechen

Fachdienst Jugend, Familie und Soziales

-Jugendamt-

Abteilung Verwaltung

Johann-Schmitz-Platz 1-3

50226 Frechen

**V E R W E N D U N G S N A C H W E I S**

**Projektförderung aus den Fördermitteln nach § 14c Teilhabe- und Integrationsgesetz (TIntG) –**

**Bereich Integration und Unterstützung, Jahr 2021**

|  |  |
| --- | --- |
| **Maßnahmeträger** (Name/Bezeichnung, Anschrift) | Ansprechperson |
| Telefon |
| Telefax |
| E-Mail |
| **Bankverbindung** |
| Name und Sitz des Kreditinstitutes |
| BIC |
| IBAN |
| **Projektbezeichnung** |
| **Termin/Durchführungszeitraum (von-bis)** |
| **Höhe der gewährten Zuwendung** | **Gesamtausgaben** |
| EUR | EUR |
|  | Es wurde eine Abschlagszahlung in Höhe von 60% beantragt. *(Bitte ankreuzen)* |

 *bitte wenden*

**Kosten- und Finanzierungsplan**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ausgaben** | **Einnahmen** |
| **Personalkosten** (bitte differenziert aufführen) |
| Honorarkräfte | € | Eigenleistung des Trägers | € |
| Sonstige Mitarbeitende | € | bewilligte Förderung | € |
|  | € |  | € |
| **Personalkosten gesamt** | **€** | **€** |
| **Sachkosten**  |
| Verpflegung/Lebensmittel | € |  | **Nur für Jugendamt:** DATUM |
| Veranstaltung/Programm | € |  | SACHLICH RICHTIG |  |
| Material  | € |  | RECHNERISCH RICHTIG |  |
| Fahrtkosten | € |
| Sonstiges | € |
| **Sachkosten gesamt** | **€** |
| **GESAMTAUSGABEN** | **€** |

Die Richtigkeit aller Angaben - auch der auf allen Zusatzunterlagen - wird bestätigt.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Rechtsverbindliche Unterschrift des Trägers