

Anlage 1**Antrag**

auf Gewährung einer Zuwendung

An die
Bezirksregierungüber
die Stadt- / Kreisverwaltung
- untere Gesundheitsbehörde -**Bezug:** Richtlinien zur Unterstützung der Selbsthilfe
in Nordrhein-Westfalen durch Förderung von
Selbsthilfe-Kontaktstellen
(Rd.Erl. d. MAGS vom 2010)**1. Antragstellerin / Antragsteller**

Name / Bezeichnung		
Anschrift	Strasse	
	PLZ	Ort
	Kreis	
Auskunft erteilt	Name	
	Telefon	Durchwahl
	Telefax	e-mail
Bankverbindung	IBAN	
	BIC	
	Kreditinstitut	

2. Maßnahme

Unterstützung der Selbsthilfe in Nordrhein-Westfalen durch Förderung von Selbsthilfe-Kontaktstellen		
Durchführungszeitraum	von	bis

3. beantragte Zuwendung

Zu der vg. Maßnahme wird unter Hinweis auf Ziffer 5.4 der im Bezug genannten Förderrichtlinien eine Zuwendung beantragt.
--

4. Personaleinsatz

Angaben zum vorhandenen Personal

Name	Vorname	Berufliche Qualifikation / Vergütungsgruppe nach TV-L (West)	Eingesetzt als	V = Vollzeit T = Teilzeit mit Angabe der Wochenstunden	Beschäftigung dauerhaft	Beschäftigung befristet bis:

5. Finanzierungsplan für das geförderte Personal

5.1 Gesamtkosten (lt. beiliegendem Kostenplan)	Euro
5.2 Eigenanteil	Euro
5.3 Leistungen Dritter (ohne öffentliche Förderung)	Euro

6. Erklärungen ^{*)}

Die Antragstellerin / Der Antragsteller erklärt, dass

- 6.1 mit der Maßnahme noch nicht begonnen wurde und auch vor der Bekanntgabe des Zuwendungsbescheides nicht begonnen wird; als Vorhabenbeginn ist grundsätzlich der Abschluss eines der Ausführung zuzurechnenden Lieferungs- oder Leistungsantrages zu werten,
- 6.2 die Angaben in diesem Antrag (einschl. Antragsanlagen) vollständig und richtig sind und die Zuwendungsvoraussetzungen gemäß Ziffer 4 der Förderrichtlinien erfüllt sind,
- 6.3 die Gesamtfinanzierung bei Gewährung der beantragten Landesförderung gesichert ist,
- 6.4 mit diesen beantragten und weiteren öffentlichen Mitteln über 100 % der tatsächlichen Ausgaben für diesen Zweck nicht in Anspruch genommen werden,
- 6.5 die untere Gesundheitsbehörde eine Kopie des Antrags erhalten hat.

7. Anlagen

- Nachweis der Mitgliedschaft bei einem Spitzenverband der Freien Wohlfahrtspflege bei erstmaliger Förderung (nur für freie gemeinnützige Träger),
- B eingehende Stellungnahme der unteren Gesundheitsbehörde bei erstmaliger Förderung oder bei Änderung der Fördervoraussetzungen

Ort/Datum

(Rechtsverbindliche Unterschrift)

^{*)}

Die Erklärung nach Nr. 6.1 ist nur aufzunehmen, wenn es sich um einen Erstantrag handelt.