

Antrag auf Gewährung einer Zuwendung im Rahmen des Förderprogramms „Impulse Inklusion“ des Landkreises Mainz Bingen

Kreisverwaltung Mainz Bingen Abt. 32 „Soziale Hilfen“ Stichwort: Impulse-Inklusion Georg-Rückert-Straße 11 55218 Ingelheim am Rhein	Eingangsstempel
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------

Per Mail: impulse-inklusion@mainz-bingen.de

Zutreffendes bitte ankreuzen

1. Angaben zur antragstellenden Organisation

- Initiative/Verein/Wohlfahrts-verbände/Kirchengemeinde/
privater Träger/gemeinnütziger Träger
- Antragstellende Kommune

Bezeichnung, Sitz, Anschrift (Straße, PLZ, Ort):

Auskunft erteilt bei ehrenamtlicher Initiative, Verein/ Antragssteller/ Antragstellerin:	
Tel.-Nr.	E-Mail

Bankverbindung Antragsteller/Antragstellerin (Bei Kommunen Konto der VG-Kasse)	
Name der Bank	
BIC	
IBAN	
Kontoinhaber/ Kontoinhaberin	

Verantwortlich für die Bearbeitung des beantragten Projekts	
Name, Vorname	
Telefon	
E-Mail	
Anschrift	

2. Angaben zum beantragten Projekt

Arbeitstitel des Projekts

Kurzbeschreibung des Projekts, hierbei ist die inklusive Ausrichtung darzustellen

Ort und Dauer des Projekts (Datum von-bis angeben)

Projektbeginn	
<input type="checkbox"/> Vorzeitiger Maßnahmenbeginn wird beantragt	<input type="checkbox"/> Finanzierung im Folgejahr (Maßnahme beginnt im Folgejahr der Antragstellung)

Handlungsfeld, Ziele und Zielgruppe des Projekts gemäß Richtlinien *

*Bei der Zielgruppe potentielle Angabe zur Gruppengröße.

3. Kosten und Finanzierung

3a. Gesamtkosten		Summe
Honorar-/Personal	EUR	EUR
Summe Sachkosten	EUR	
- Projektbezogene Investitionen (Möbel, Hardware, Software, techn. Geräte)	EUR	
- Öffentlichkeitsarbeit (Druckkosten, Anzeigen, ...) **	EUR	
- Projektbezogenes Verbrauchsmaterial	EUR	

**Bei Druckkosten Anzahl der Auflagen benennen: _____

Bitte reichen Sie einen detaillierten Kosten- und Finanzierungsplan mit ein.

3b. Finanzierung des Projekts		Summe
Eigene finanzielle Mittel	EUR	EUR
Eigenleistung des Antragsstellers/der Antragstellerin	EUR	
Zuwendung/Spenden Dritter	EUR	

3c. Finanzierungslücke (3a – 3b)	
Summe 3a (Gesamtkosten)	EUR
Summe 3b (Finanzierung des Projekts)	EUR
Fördersumme	EUR

4. Förderbetrag

Beantragt wird eine Fördersumme in Höhe von	EUR
---------------------------------------------	-----

5. Ergebnis

Der Träger des Projekts ist für dieses Vorhaben zum Vorsteuerabzug	
<input type="checkbox"/> berechtigt	<input type="checkbox"/> nicht berechtigt

6. Anerkennung Richtlinien

Mit Antragstellung erkennen Projektträger und der Antragssteller/die Antragstellerin die Richtlinien zum Förderprogramm „Impulse Inklusion“ des Landkreises Mainz-Bingen an.

Es wird erklärt, dass mit dem Projekt noch nicht begonnen wurde bzw. vor der Entscheidung über eine Bewilligung nicht begonnen wird.

Für den Antragsteller (bei Verein die/der Vorsitzende; bei Kommunen)

Ort, Datum
Unterschrift

7. Verantwortliche/Verantwortlicher

Name, Vorname	
Straße	
PLZ, Ort	
Tel.	
E-Mail	