Antrag auf Gewährung einer Zuwendung zur Förderung von Sprachcamps in den Kommunen im Rahmen der Umsetzung des Nds. Aktionsprogramms Startklar in die Zukunft Haushaltsjahr:

Niedersächsisches Landesamt für Soziales, Jugend und Familie
-Außenstelle Hannover-
Fachgruppe Kinder, Jugend und Familie - JH 1.3
Postfach 203

30002 Hannover

Eingangsstempel:

Name des Erstempfängers:	--- Bitte wählen Sie einen Erstempfänger ---
Anschrift:	
Ansprechpartner/in:	
Tel.-Nr.:	Fax.-Nr.:
Email:	
Bankverbindung Name der Bank:	
IBAN:	

Ich/Wir beantrage(n) eine Landeszuwendung in Höhe von

Euro:

für das Projekt: „ “

<u>Bei der Weitergabe von Zuwendungsmitteln an einen Letztempfänger bitte ausfüllen:</u>

Name des Letztempfängers:	
Anschrift des Letztempfängers:	
Betrag für den Letztempfänger:	

Ich/Wir erklären rechtsverbindlich, dass

☐ das pädagogische Angebot mindestens sechs Unterrichtseinheiten à 45 Minuten pro Tag umfasst.

☐ für dieselbe Maßnahme keine Leistungen nach anderen Förderprogrammen der EU, des Bundes oder des Landes in Anspruch genommen werden.

Ausgabenplan:

	Höhe der Ausgaben in €
Summe:	0,00 €

Finanzierungsplan:

	Höhe der Einnahmen in €
Eigenmittel	
Sonstige Zuwendungen aus öffentlichen Mitteln oder von Seiten Dritter (bitte geben Sie den Namen des Zuwendungsgebers und die Höhe der Zuwendung an)	
Summe:	0,00 €
Beantragte Landeszuwendung (bis zu 90% der zuwendungsfähigen Ausgaben)	
Gesamtsumme:	0,00 €

1. Bewilligungszeitraum:
2. Angaben zum Projekt:

Erklärung zum vorzeitigen Maßnahmebeginn:

Hinweis:

Zuwendungen zur Projektförderung können nur für solche Vorhaben gewährt werden, die nicht vor dem 15.07.2021 begonnen wurden.

Hat der/die Maßnahmeträger/in bereits vor dem 15.07.2021 begonnen, z.B. Verträge geschlossen, ist eine Förderung ausgeschlossen.

Ich/Wir erkläre(n) rechtsverbindlich, dass
mit der Maßnahme, für die eine Zuwendung aus öffentlichen Mitteln beantragt wird

☐ bereits vor dem 15.07.2021 begonnen worden ist.

☐ bereits am _____ begonnen worden ist.

☐ noch nicht begonnen worden ist.

Erklärung über die Berechtigung zum Vorwegsteuerabzug:

Ich/Wir versichere/ versichern, dass ich/wir

☐ **allgemein** zum Vorsteuerabzug nach § 15 Umsatzsteuergesetz (UStG) berechtigt bin/sind und im Finanzierungsplan die sich ergebenden Vorteile ausgewiesen sind.

☐ **für die Maßnahme**, für die eine Zuwendung aus öffentlichen Mitteln beantragt wird, zum Vorsteuerabzug nach § 15 Umsatzsteuergesetz (UStG) berechtigt bin/sind und im Finanzierungsplan die sich ergebenden Vorteile ausgewiesen sind.

☐ **nicht** zum Vorsteuerabzug nach § 15 Umsatzsteuergesetz berechtigt bin/sind.

Unterschrift / Datum
(bei gemeinnützigen rechtsfähigen Personenvereinigungen des satzungsgemäß Befugten, Namen bitte deutlich schreiben oder in Druckbuchstaben daneben schreiben)

Drucken