

## Projektantrag

**Im Rahmen der Fördergrundsätze „Bündnis für Brandenburg“ zur Bewirtschaftung des Regionalbudgets in der Stadt Frankfurt (Oder)**

### 1. Angaben zum Einreicher / Träger

Name des Trägers:	Name des Trägers eingeben.		
Rechtsform:	Rechtsform		
Straße/Hausnummer	Straße HausNr eingeben		
PLZ / Ort	PLZ		Ort
Telefon (mit Vorwahl)	Vorw.		Tel.Nr.
Fax (mit Vorwahl)	Vorw.		Fax.Nr.
E-Mail:	E-Mail		
Internetseite:	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.		
<b>Unterschriftsberechtigte Person</b>			
Name, Vorname:	Name, Vorname		
Funktion:	Funktion		
<b>Ansprechpartner/in für das Projekt (falls abweichend von unterschriftsberechtigter Person)</b>			
Name, Vorname:	Name, Vorname		
Funktion:	Funktion		
Telefon (mit Vorwahl)	Vorw.		Tel.Nr.
Fax (mit Vorwahl)	Vorw.		Fax.Nr.

### 2. Titel des Projektes

Projekttitel eingeben

### 3. Geplanter Durchführungszeitraum

(inkl. Vor- und Nachbereitung)

von:  bis:

### 4. Ausgangssituation/ Bedarfslage

Beschreiben Sie die konkrete Ausgangssituation/ Bedarfslage für das Projekt

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

## 5. Kurzbeschreibung des Projekts

## 6. Schwerpunkt des Projektes

<input type="checkbox"/>	Projekte von Kommunen zur Unterstützung lokaler und regionaler Initiativen zur Integration der Geflüchteten
<input type="checkbox"/>	Schaffung von integrationsförderlichen Begegnungs-, Dialog- und Freizeitangeboten
<input type="checkbox"/>	Nachhaltige Unterstützung von politischer und sozialer Teilhabe von Geflüchteten, Angebot von Hilfestellungen im Rahmen politischer Selbstbestimmung und politischer Beteiligung und Förderung/ Ausbau politischer Bildung speziell für Geflüchtete
<input type="checkbox"/>	Offenheit erzeugen, Toleranz und Vielfalt bestärken sowie Ausgrenzung und eine gesellschaftliche Spaltung verhindern
<input type="checkbox"/>	Vorhaben zur Entwicklung bzw. Etablierung kommunaler Integrationskonzepte

## 7. Hauptzielgruppe(n) des Projekts

<input type="checkbox"/>	Klein- und Schulkinder
<input type="checkbox"/>	Jugendliche
<input type="checkbox"/>	Erwachsene
<input type="checkbox"/>	Migrantinnen und Migranten

## 8. Erfolgsindikatoren

Benennen Sie bitte mindestens 3 Indikatoren, anhand derer Sie den Erfolg Ihres Projektes messbar machen wollen. Beachten Sie bitte, dass die Indikatoren SMART sein sollten! (SMART: S = spezifisch; M = messbar; A = akzeptabel; R = realistisch; T = terminiert)

### Indikator 1

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

### Indikator 2

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

### Indikator 3

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

## 9. Finanzierungsplan

(Bitte nur die grau unterlegten Felder ausfüllen! Sollte die von Ihnen geplante Ausgabenposition nicht passen, dann trage Sie die Ausgabebezeichnung bei Sonstiges ein.

Bitte erläutern Sie auf einem gesonderten Blatt (formlos) wie sich die einzelnen Positionen zusammensetzen. Z.B. Honorare: Anzahl der Referenten, Stundenumfang, Kosten je Stunde.)

### 1. Personalausgaben

(nur sozialversicherungspflichtiges Personal des Antragstellers unter Angabe von Name/Vergütung/Wochenstunden i. d. R. bis max. analog E 9b TV-L, Ausnahmen sind zu begründen - Einzelfallentscheidung)

Mitarbeiter*in 1	0,00 €
Mitarbeiter*in 2	0,00 €
<b>SUMME 1.</b>	<b>0,00 €</b>

### 2. Sachausgaben

Honorare / Werkverträge (Anzahl Stunden/Stundensatz)	0,00 €
Arbeitsmaterial / päd. Material	0,00 €
Kosten für Unterkunft/ Verpflegung (u.a. Miet-/ Betriebskosten, Beitrag pro Teilnehmer)	0,00 €
Reisekosten (max. BRKG)	0,00 €
Öffentlichkeitsarbeit	0,00 €
Verwaltungskosten (u.a. Büromaterial, Porto, Telefon)	0,00 €
Sonstiges: (bitte benennen)	
sonstige Sachausgaben	0,00 €
sonstige Sachausgaben	0,00 €
sonstige Sachausgaben	0,00 €
<b>SUMME 2.</b>	<b>0,00 €</b>

<b>SUMME 1 + 2:</b>	<b>0,00 €</b>
---------------------	---------------

### 3. Einnahmen

Eigenmittel	0,00 €
Drittmittel aus öffentlicher Förderung	0,00 €
Drittmittel aus privater Förderung	0,00 €
sonstige Einnahmen/ Erlöse	0,00 €
<b>beantragte Förderung:</b>	<b>0,00 €</b>

<b>SUMME 3:</b>	<b>0,00 €</b>
-----------------	---------------

### 4. Gesamtfinanzierung

Summe der Ausgaben (1. + 2.)	0,00 €
Summe der Einnahmen (3.)	0,00 €

<b>Differenz (1.+2.-3.):</b>	<b>0,00 €</b>
------------------------------	---------------

## 10. Erklärungen

Der Antragsteller erklärt bzw. versichert, (dass)

<input type="checkbox"/>	mit der Maßnahme/dem Vorhaben noch nicht begonnen worden ist und vor Bekanntgabe des Zuwendungsbescheides ohne Zustimmung der Bewilligungsstelle nicht begonnen wird.
<input type="checkbox"/>	Ich/Wir bitte/n um Genehmigung des vorzeitigen Maßnahmebeginns. (Die Begründung ist als Anlage beigefügt.) Mir/Uns ist bewusst, dass eine Auszahlung von Mitteln erst nach Erteilung der Bewilligung möglich ist. Hinweis: Beginnen Sie mit der Maßnahme/dem Vorhaben nicht bevor die Bewilligungsstelle dem vorzeitigen Maßnahmebeginn schriftlich zugestimmt hat. Als Vorhabenbeginn bzw. Projektbeginn ist grundsätzlich der Abschluss eines der der Ausführung zuzurechnenden Lieferungs- oder Leistungsvertrages zu werten.
<input type="checkbox"/>	er/sie im Rahmen dieser Maßnahme zum Vorsteuerabzug
<input type="checkbox"/>	nicht berechtigt ist.
<input type="checkbox"/>	berechtigt ist und diese bei der Berechnung der Gesamtkosten sowie im Finanzierungsplan berücksichtigt hat (Preise ohne Umsatzsteuer).
<input type="checkbox"/>	die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben einschließlich der Angaben im (beigefügten) Finanzierungsplan zur Art und Höhe der zu erwartenden Einnahmen.
<input type="checkbox"/>	kein gleichlautender Zuwendungsantrag bei einer anderen Bewilligungsstelle gestellt wurde und dass bei der Stellung weiterer Förderanträge für dasselbe Vorhaben bei anderen öffentlichen Stellen oder Bewilligungsstellen dies entsprechend im Finanzierungsplan angegeben und die Ansprechpartner auf einem gesonderten Beiblatt aufgelistet wurde/n. Sofern ein gleichlautender Antrag gestellt wurde ist dies im vorliegenden Antrag und/oder auf einem gesonderten Beiblatt ausdrücklich zu vermerken/anzugeben.
<input type="checkbox"/>	keine andere Finanzierung möglich ist (Drittmittel).
<input type="checkbox"/>	unter Berücksichtigung der beantragten Zuwendung die Gesamtfinanzierung der beantragten Zuwendung gesichert ist.
<input type="checkbox"/>	über den Bewilligungszeitraum hinaus keine weiteren Finanzierungsansprüche bestehen.
<input type="checkbox"/>	ihm/ihr bekannt ist, dass aufgrund unrichtiger oder unvollständiger Angaben erhaltene Mittel unverzüglich zurückzuzahlen und ab Empfang mit zur Zeit 5 % über dem Basiszinssatz zu verzinsen sind.
<input type="checkbox"/>	die Nichteinhaltung einer auferlegten Zweckbindungsfrist zur Rückforderung der Mittel führen kann.

## 11. Einverständnis zur Datenverarbeitung

Der/Die Antragsteller/in erteilt seine/ihre Einwilligung zur Datenverarbeitung seiner/ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen des Verfahrens zur Zuwendungsgewährung. Ihm/Ihr ist bekannt, dass er/sie die Einwilligung verweigern und mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Ihm/Ihr ist bewusst, dass Zuwendungsanträge ohne Vorliegen der Einwilligung nicht bearbeitet werden können.

Datum

Datum

Stempel/rechtsverbindliche Unterschrift der zur rechtsgeschäftlichen Vertretung befugten Person/en