

Stadt Forst (Lausitz)
Fachbereich Bildung und Soziales
Lindenstraße 10 - 12
03149 Forst

Eingangsstempel:

**Förderantrag für Maßnahmen zur Vergabe von Zuweisungen an soziale Einrichtungen
der Stadt Forst (Lausitz)**

1. AntragstellerIn	
Träger der Maßnahme:	Datum:
Anschrift:	 <hr/> rechtsverbindliche Unterschrift

2. LeiterIn der Maßnahme	
Name, Vorname	Datum:
Anschrift/Telefon:	 <hr/> rechtsverbindliche Unterschrift

3. Antrag auf Förderung	
3.1 Personalkostenförderung <input type="checkbox"/>	Bezeichnung der Stelle:
3.2 Projektförderung <input type="checkbox"/>	Bezeichnung des Projektes:

4. Zeit und Ort	
4.1 Zeitraum der Maßnahme von: _____ bis _____	
4.2 Ort der Maßnahme:	

5. Vorhabenplan

Darstellung der Art und des Umfanges des Einsatzes des zu fördernden Personals bzw. Beschreibung des geplanten sozialen Projektes (Eckpunkte zum Aufbau und Inhalt):*

6. Kostenplan

Gesamtkosten: _____ €

detaillierte Aufstellung der Kosten*

	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€

*Sollte der Platz nicht ausreichen, bitte gesondertes Blatt als Anlage beifügen!

7. Finanzierungsplan	
Teilnehmerbetrag an Projekten	
..... TeilnehmerInnen x €	€
Eigenleistung des Trägers der Maßnahme	€
andere Förderungen	
	€
	€
	€
	€
	€
sonstige Einnahmen (z. B. Sponsoren)	
	€
	€
	€
	€
beantragte Förderung	€
Gesamte Einnahmen = Gesamtkosten	€