

Anlage 2

Antrag an den Bezirk Schwaben auf Bewilligung eines Zuschusses zu Zuverdienstangeboten für das Jahr

I. Allgemeine Angaben

Antragssteller

Name

Straße Hausnummer

PLZ Ort

Telefonnummer

Fax

E-Mail-Adresse

Trägerschaft und Rechtsform

Träger

Rechtsform

Bankverbindung

IBAN

BIC

II. Projekt, für das in diesem Jahr ein Zuschuss beantragt wird:

III. Erklärung

Die Richtlinien des Bezirks Schwaben zur Förderung von Zuverdienstprojekten in der ab 01.01.2024 gültigen Fassung haben wir zur Kenntnis genommen und erkennen sie an.

IV. Anlage

Projektbeschreibung mit voraussichtliche Finanzierung beigefügt

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift

Anlage 2

Projektbeschreibung und voraussichtliche Finanzierung für das Jahr

Beschreibung des Projektes:

Die Darstellung des Projektinhalts kann auch durch Vorlage eines bereits erstellten Konzepts erfolgen; oben ist dann lediglich auf dieses zu verweisen.

Die sozialpsychiatrische und psychosoziale Begleitung wird sichergestellt durch:

Name	Vorname	Qualifikation im Sinne des Art. 4	Stellenanteil

Voraussichtlich anfallende Kosten für das oben skizzierte Projekt:

Art	in Höhe von (€)
Personalkosten	
Overhead	
Material	
Mieten/Liegenschaftskosten	
Strom/Wasser/Wärme	
sonstige Kosten	

Anlage 2

Voraussichtliche Einnahmen (Zuschüsse, Einnahmen): ggf. Nachweise beifügen

Art	ggfs. Zuschusszweck	in Höhe von (€)
Zuschüsse durch die Arbeitsagentur		
Spenden/Zuwendungen		
Erträge aus Geschäftsbetrieb		
sonstige Erträge		

keine derzeitige Förderung des Projekts nach den Tagesstättenrichtlinien des Bezirks Schwaben

(Die Förderung nach den Tagesstättenrichtlinien und den Zuverdienstrichtlinien schließen sich gegenseitig aus)

keine derzeitige Förderung der betreffenden Mitarbeitenden nach den Richtlinien zur Förderung von Inklusionsfirmen

(Die Förderung nach den Zuverdienstrichtlinien und den Förderrichtlinien für Inklusionsfirmen schließen sich gegenseitig aus)

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift