

Beantragung von Fördermitteln im Programm „Sozialer Zusammenhalt - Investitionen im Quartier“

Antragsteller*in

Quartiersmanagement
Brandenburgisches Viertel
Stadtteilbüro im Bürgerzentrum
Schorfheidestraße 13
16227 Eberswalde

*Nicht vom Antragsteller*in auszufüllen

Eingangsdatum*: _____ Antragsnummer*: _____

Handlungsfeld*

Handlungsfeld I- Wohnen und Wohnumfeld

Handlungsfeld II- Soziale Aktivitäten und Soziale Infrastruktur

Handlungsfeld III- Zusammenleben unterschiedlicher sozialer und ethnischer Gruppen / Stadtteilkultur

Handlungsfeld IV- Schule und Bildung

Handlungsfeld V- Lokale Ökonomie

Handlungsfeld VI- Umwelt und Verkehr

Handlungsfeld VII- Sport und Freizeit / Gesundheitsförderung

Handlungsfeld VIII- Imageverbesserung und Öffentlichkeitsarbeit

1. Projekttitle und Antragssumme

Projekttitle: _____

Antragssumme: _____

2. Antragsteller*in

Name _____

Straße _____

Postleitzahl _____ Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Kontoinhaber*in _____ IBAN _____

3. Angaben zum Projekt

3.1 Durchführungszeitraum

Von: _____ Bis: _____

3.2 Ausgangssituation / Handlungsbedarf im Quartier

3.3 Projektziele und Zielgruppen

3.4 Beschreibung der Maßnahme

3.7 Besondere Eignung und Interesse des Projektträgers an der Durchführung des Projektes

3.8 Gewährleistung der nachhaltigen Wirkung (längerfristige Wirkung, Weiterführung von Teilmaßnahmen)

3.9 Vernetzung mit anderen Akteuren, Beschreibung der Kooperation

4. Projektkalkulation

4.1 Sach- und Verbrauchskosten

Inhalt	Anzahl	Kosten
_____	_____	_____ €
_____	_____	_____ €
_____	_____	_____ €
_____	_____	_____ €
_____	_____	_____ €
_____	_____	_____ €
	Zwischensumme Sach- und Verbrauchskosten	_____ €

4.2 Personalkosten und Honorare

Person	Tätigkeit	Dauer	Honorarsatz / Stundenlohn	Kosten
_____	_____	_____ h	_____ €/h	_____ €
_____	_____	_____ h	_____ €/h	_____ €
_____	_____	_____ h	_____ €/h	_____ €
_____	_____	_____ h	_____ €/h	_____ €
_____	_____	_____ h	_____ €/h	_____ €
_____	_____	_____ h	_____ €/h	_____ €
		Zwischensumme Personalkosten und Honorare		_____ €

Antragssumme (Summe aus: 4.1 + 4.2) _____ €

Eigenbeteiligung falls vorhanden _____ €

Gesamtsumme (Summe aus: Antragssumme + Eigenbeteiligung) _____ €

Ankündigungen

Flyer/Plakate/Fotos

Broschüren/Dokumentation

Veranstaltungen/Feste

Gespräche

Websites

Soziale Medien

Newsletter

Sonstiges

Im Projektverlauf

Flyer/Plakate/Fotos

Broschüren/Dokumentation

Veranstaltungen/Feste

Gespräche

Websites

Soziale Medien

Newsletter

Sonstiges

Weiterer Klärungsbedarf (z.B. Kostenplan, Absprachen mit, Unterlagen usw.)

6. Hinweise und Erläuterungen

Antrag und Bewilligung erfolgen auf Grundlage der aktuellen Förderrichtlinie (www.eberswalde.de).
Es besteht kein Rechtsanspruch auf Förderung. Ist für die Maßnahme eine behördliche Genehmigung erforderlich, so ist diese Voraussetzung für die Förderung. gelesen

Der / die Antragsteller*in geht in Eigenleistung. Erst nach Abschluss der Aktion / des Projektes können die Fördermittel ausgezahlt werden. Der Verwendungsnachweis ist dazu mit Originalbelegen nachzuweisen. Hier erhalten Sie das Formular: <https://www.meinbrandenburgischesviertel.de/projekte/formulare> gelesen

Antrag auf Vorfinanzierung stellen? ja
Es ist ein formloser Antrag mit Begründung für die Vorfinanzierung mit dem Antrag beim QM einzureichen. Es kann nur die Gesamtsumme der beantragten Fördermittel vorfinanziert werden. gelesen

Für weitere Informationen lesen Sie bitte das angehängte Merkblatt, oder fragen Sie im QM nach. Merkblatt
gelesen

7. Erklärung Antragsteller*in

Ich erkläre, dass mit den Maßnahmen noch nicht begonnen wurde und auch nicht vor dem Erhalt des Zuwendungsbescheides begonnen wird, wenn keine schriftliche Genehmigung zum vorzeitigen Beginn durch die Gebietsbeauftragten der Stadt Eberswalde erteilt wurde.

Ich versichere ausdrücklich, dass die Angaben in diesem Antrag (einschließlich Antragsunterlagen) nach bestem Wissen wahrheitsgemäß und vollständig sind.

Ort | Datum _____ Unterschrift Antragsteller*in _____

Bearbeitungsvermerke* Stellungnahme QM

*Nicht vom Antragsteller*in auszufüllen

Abstimmung mit Amt 42	positiv	negativ	Datum der Abstimmung _____
Abstimmung mit Amt 61 (Finanzierungszusage)	positiv	negativ	Datum der Abstimmung _____
Abstimmung mit Amt 61	positiv	negativ	Datum der Abstimmung _____
Abstimmung im Sprecherrat	positiv	negativ	Datum der Abstimmung _____

Anmerkungen