

Bayerisches Staatsministerium  
für Arbeit und Soziales,  
Familie und Integration  
Referat III2  
Winzererstraße 9  
80797 München

## Antrag auf Bewilligung einer staatlichen Zuwendung nach der Förderrichtlinie Selbstbestimmt Leben im Alter - SeLA

in Höhe von €

für die Maßnahme

Maßnahmebezeichnung:

geplanter Durchführungszeitraum:

Beginn:

Ende:

Mit der Maßnahme wurde noch nicht begonnen.

Mit der Maßnahme wurde am \_\_\_\_\_ begonnen.

Hinweis: Zuwendungen dürfen nur für Maßnahmen gewährt werden, mit denen noch nicht begonnen wurde. Der Abschluss von Verträgen zur Vorbereitung der Maßnahme ist grundsätzlich bereits als Beginn der Maßnahme zu werten. Im Einzelfall kann auf Antrag eine Zustimmung zum vorzeitigen Maßnahmebeginn erteilt werden.

Bitte fügen Sie dem Antrag eine ausführliche Beschreibung der Maßnahme bei, bei Erstanträgen von Vereinen auch die Vereinssatzung, eine Liste der Vorstandsmitglieder sowie die Anerkennung der Gemeinnützigkeit.

Ihre Angaben sind erforderlich, um den Antrag zu bearbeiten. Sie sind freiwillig. Wenn Sie die Angaben nicht machen, kann aber ggf. die Zuwendung nicht gewährt werden. Alle unsere Mitarbeiter sind zur Wahrung des Datenschutzes verpflichtet.

## A. Antragsteller

Antragsteller	
Anschrift	
Telefon	Telefax
Wenn Sie einverstanden sind, dass wir uns bei Rückfragen per E-Mail an Sie wenden, dann geben Sie bitte Ihre E-Mail-Adresse an:	
vertretungsberechtigte Person(en)	<input type="checkbox"/> einzeln vertretungsberechtigt
1.	<input type="checkbox"/> zusammen vertretungsberechtigt
2.	
Ansprechpartner für diesen Antrag	
Rechtsform des Antragstellers	
Zugehörigkeit zu einem Spitzenverband	
Vorsteuerabzugsberechtigung nach § 15 UStG	
<input type="checkbox"/> besteht nicht <input type="checkbox"/> besteht allgemein <input type="checkbox"/> besteht für dieses Projekt	
Eventuelle Vorsteuerabzugsbeträge sind im Kosten- und im Finanzierungsplan gesondert auszuweisen und bei der Ermittlung der zuwendungsfähigen Ausgaben abzusetzen.	

## B. Bankverbindung

IBAN	Geldinstitut	BIC
Kontoinhaber		

## C. Finanzierung

Wurde für die Maßnahme bei anderen Stellen eine Zuwendung beantragt?
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, in Höhe von        € bei
Sollen aus der Zuwendung Geldbeträge an Dritte als Zuwendung weitergeleitet werden? (Hinweis: Bei der Bezahlung von Rechnungen an Dritte, z. B. aus Kauf- oder Dienstverträgen, handelt es sich nicht um eine Weiterleitung in diesem Sinne.)
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, in Höhe von        € an
Erläuterung:
Wird der Antragsteller überwiegend aus öffentlichen Zuwendungen finanziert?
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja

**D 1. Ausgaben – 1. Jahr (getrennt nach Haushaltsjahren)**

Ausgaben	Betrag in €	Erläuterungen
a. <u>Personalausgaben</u> (siehe Rückseite)		
b. <u>Sachausgaben</u>		
Summe b.		
Gesamtausgaben		

## D 2. Ausgaben – 2. Jahr

Ausgaben	Betrag in €	Erläuterungen
a. <u>Personalausgaben</u> (siehe Rückseite)		
b. <u>Sachausgaben</u>		
Summe b.		
Gesamtkosten		

**E. Aufgliederung der Personalausgaben****(getrennt nach Haushaltsjahren)**

Lfd. Nr.	Vor- und Zuname der Mitarbeiter	Funktion und Berufsbezeichnung	Beschäftigungsverhältnis (haupt-/nebenberuflich)	Beschäftigungszeitraum	Kosten in €	Erläuterungen (z. B. Entgeltgruppe, Stundenhonorar)
Gesamtpersonalausgaben:						
Wendet der Antragsteller einen Tarifvertrag an? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Wenn ja, welchen?						

## F. Deckungsmittel

	€
1. Eigenmittel des Antragstellers (Mitgliedsbeiträge, nicht-zweckgebundene Spenden usw.)	_____
2. Einnahmen aus Kostenbeiträgen (von Teilnehmern an der Maßnahme)	_____
3. Zuwendungen von kommunalen Gebietskörperschaften	_____
_____	_____
_____	_____
4. Sonstige öffentliche Mittel	_____
_____	_____
_____	_____
5. Sonstige Mittel (einschließlich zweckgebundene Spenden)	_____
_____	_____
_____	_____
6. Beantragte Zuwendung des ZBFS aus Mitteln des Bayerischen Staatsministeriums für Arbeit und Sozialordnung, Familie und Frauen	_____
Gesamt:	<b>_____</b>

## G. Erklärungen

1. Der Finanzierungsplan wurde nach den Grundsätzen einer sparsamen und wirtschaftlichen Haushaltsführung aufgestellt. Es wurden alle Finanzierungsbestandteile der Maßnahme aufgeführt. Die Gesamtfinanzierung der Maßnahme ist nach dem Finanzierungsplan gesichert.
2. Eine ordnungsgemäße Geschäftsführung ist gesichert. Die bestimmungsgemäße Verwendung der Mittel wird nachgewiesen werden können.

Ort	Datum	Unterschrift