

_____, den _____

An den
Landschaftsverband Rheinland
Dezernat 8
- 84.20 -

50663 Köln

Träger des SPZ _____
Straße, Hausnummer _____
PLZ, Ort _____
Versorgungsregion _____

ANTRAG

Für das Jahr _____ auf Bewilligung einer Zuwendung zu den Personal- und Personalneben- sowie Sach- und Raumkosten für das Sozialpsychiatrische Zentrum (SPZ) in:

1 Kontaktdaten

Ansprechperson	
Telefon	
Fax	
E-Mail	
Internetadresse	
Register beim Amtsgericht (Auszug aus dem Vereins-/Handelsregister)	

Name/Bezeichnung des SPZ	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Ansprechperson	
Telefon	
Fax	
E-Mail	
Internetadresse	

Name der Bank	
IBAN	
BIC	

Zeichnungsbefugte Person*	
Zuständiger Spitzenverband	
* Lt. Aktueller Eintragung im Vereins-/Handelsregister	

2 Voraussichtliche Jahresausgaben

(Personalkostenbudget, Sachkosten- und Raumkostenpauschale)

2.1 Voraussichtliche Personalkosten

Lfd. Nr.	Name der beschäftigten Person	Berufsbezeichnung	Beschäftigungszeitraum	Vergütungsgruppe	Wochenarbeitsstunden	Voraussichtliche Personalkosten (AG-Brutto) EUR
1						
2						
3						
4						
5						
6						
<i>Summe der voraussichtlichen Personalkosten:</i>						EUR

2.2 Voraussichtliche Personalnebenkosten

Voraussichtliche Personalnebenkosten (Kostenart)	Lfd. Nr. 1 EUR	Lfd. Nr. 2 EUR	Lfd. Nr. 3 EUR	Lfd. Nr. 4 EUR	Lfd. Nr. 5 EUR	Lfd. Nr. 6 EUR	Gesamt EUR
<i>Summe der voraussichtlichen Personalnebenkosten:</i>							EUR

2.3 Voraussichtliche Personalkosten gesamt:

(Summe 2.1 und 2.2):

EUR

2.4 Voraussichtliche Sachkosten

Kosten für Qualifikationen, Supervision sowie Fort- und Weiterbildung	EUR
Reise- und Fahrtkosten	EUR
Kosten für die Durchführung von Angeboten im Rahmen der Kernaufgaben	EUR
Geschäftskosten	EUR
Telekommunikationskosten	EUR
IT-Kosten	EUR
Kosten im Rahmen des Qualitätssicherungsverfahrens	EUR
Kosten für Öffentlichkeitsarbeit	EUR
Kosten für Stellenausschreibungen	EUR
<i>Summe der voraussichtlichen Sachkosten (max. 15% der Fördersumme):</i>	EUR

2.5 Voraussichtliche Raumkosten

	EUR
	EUR
	EUR
	EUR
	EUR
<i>Summe der voraussichtlichen Raumkosten (max. anerkennungsfähig 5.000 €):</i>	EUR

2.6 Summe der voraussichtlichen Sach- und Raumkosten

(Summe 2.4 und 2.5):

EUR

2.7 Summe der voraussichtlichen Gesamtkosten

(Summe 2.3 und 2.6):

EUR

3 Erklärung

Hiermit erkläre ich,

- dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind,
- dass für die vom LVR geförderte Stelle keine Doppelfinanzierung in Anspruch genommen wird, d. h. eventuelle Zusatzfinanzierungen nur für über die Fördersumme des LVR hinausgehende Kosten in Anspruch genommen werden,
- dass die Fördergrundsätze sowie die Leitlinie des LVR bekannt sind und beachtet werden.

4 Anlagen

Als Anlagen sind beigefügt:

- Neuester Vereins/-Handelsregisterauszug (nur bei Veränderungen)
- Berechnung der Vorkalkulation
- Qualifikationsnachweis (bei Personalwechsel)
- Arbeitsvertrag (bei Personalwechsel)

5 Einverständniserklärung gemäß EU-DSGVO zur Erhebung personenbezogener Daten

Ich bestätige hiermit, dass ich das LVR-Merkblatt zum Datenschutz gem. Art. 12 ff. EU-DSGVO zur Kenntnis genommen habe.

Mit meiner Unterschrift willige ich in die im LVR-Merkblatt zum Datenschutz beschriebene Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten ausdrücklich ein.

Für die Richtigkeit

(Name und Unterschrift der zeichnungsbefugten Person des Trägers lt. Vereins/-Handelsregister)