

Stiftung zur Förderung arbeitsmarktpolitischer Vorhaben in den Neuen Ländern

c/o Otto Brenner Stiftung
Büro Berlin
Alte Jakobstraße 149
10969 Berlin

Antrags-Nr.:
Maßnahmen-Nr.:

Eingangsvermerk:

Antrag auf Gewährung von finanziellen Mitteln aus der Stiftung Neue Länder

1. Antragsteller

| | |
|------------------|----------|
| Unternehmen/Name | |
| Straße, Nummer | |
| Ort | |
| Ansprechpartner | Tel.-Nr. |

2. Förderzweck

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

3. Projektbeschreibung

| |
|------------------|
| Kurzbeschreibung |
| |
| |
| |
| |
| |

Die ausführliche Projektbeschreibung sowie die Unterlagen der Projektplanung sind diesem Antrag beizufügen.

4. Laufzeit

| |
|----------------|
| von |
| bis |
| Dauer (Monate) |

5. Anzahl der Arbeitnehmer

| | | |
|---|----------|----------|
| Gesamt | | |
| Anzahl der AN im Projekt; namentliche Auflistung der AN erfolgt gesondert | männlich | weiblich |
| | | |

6. Projektkosten

| | Betrag | monatl. Betrag je AN |
|---------------------|--------|----------------------|
| Personalkosten | | |
| Sachkosten * | | |
| Verwaltungskosten | | |
| sonst. Kosten | | |
| Gesamtkosten | | |

* Sach-, Verwaltungs- und sonstigen Kosten sind in einer gesonderten Anlage detailliert aufzuführen.

7. Projektfinanzierung

Personalkosten

| Finanzierung durch | € | % |
|-------------------------|---|---|
| Eigenmittel | | |
| Land | | |
| Sonstige * ² | | |
| Arbeitsverwaltung | | |
| Stiftung Neue Länder | | |
| Summe | | |

*² bitte benennen

Sachkosten

| Finanzierung durch | € | % |
|-------------------------|---|---|
| Eigenmittel | | |
| Land | | |
| Sonstige * ² | | |
| Arbeitsverwaltung | | |
| Stiftung Neue Länder | | |
| Summe | | |

*² bitte benennen

Verwaltungskosten

| Finanzierung durch | € | % |
|----------------------|---|---|
| Eigenmittel | | |
| Land | | |
| Sonstige *2 | | |
| Arbeitsverwaltung | | |
| Stiftung Neue Länder | | |
| Summe | | |

*2 bitte benennen

Sonstige Kosten

| Finanzierung durch | € | % |
|----------------------|---|---|
| Eigenmittel | | |
| Land | | |
| Sonstige *2 | | |
| Arbeitsverwaltung | | |
| Stiftung Neue Länder | | |
| Summe | | |

*2 bitte benennen

Gesamtkosten

| Finanzierung durch | € | % |
|----------------------|---|---|
| Eigenmittel | | |
| Land | | |
| Sonstige *2 | | |
| Arbeitsverwaltung | | |
| Stiftung Neue Länder | | |
| Summe | | |

*2 bitte benennen

Sind weitere Drittmittel (z.B. ESF) beantragt? Wenn nein, warum nicht?

Bitte unbedingt beantworten!

10. Erklärung des Antragstellers:

Ich versichere, dass die Maßnahme noch nicht begonnen hat.

Ich bin allgemein für die Maßnahme zum Vorsteuerabzug berechtigt* / nicht berechtigt*.

(* Nichtzutreffendes bitte streichen)

Die von mir gemachten Angaben sind richtig und vollständig. Mir ist bekannt, dass die Angaben im Antrag die Voraussetzung für die Gewährung der Zuwendungen sind, subventionserhebliche Tatsachen im Sinne des § 264 StGB sind und die Strafbarkeit des Subventionsbetruges gem. § 264 StGB begründen.

Ich werde der Stiftung Neue Länder jede Änderung der Tatsachen, die den Angaben im Antrag zugrunde liegen, unverzüglich mitteilen.

Ich versichere, dass ich abweichend von diesem Antrag keine anderweitige Förderung in Anspruch genommen habe.

Unterschrift

Ort und Datum

Anlagen

Vorkalkulation Personalkosten - Anlage1

Projektbeschreibung

Gestellte Anträge/Ablehnungen/Bescheide zu den Angaben der Projektfinanzierung

Auflistung der Sachkosten

Aktueller Freistellungsbescheid zur Körperschafts- und Gewerbesteuer

Anlage 1

Vorkalkulation der Personalkosten

1. Vergütung

| monatliche Durchschnittsvergütung | Anzahl der AN | vorgesehene Laufzeit (Monate) | gesamt (€) |
|-----------------------------------|---------------|-------------------------------|------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Zwischensumme | | | |

2. Urlaubsgeld

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| |
|--|
| |
|--|

3. Sonderzahlung / Weihnachtsgeld

| | |
|--|--|
| | |
| | |

| |
|--|
| |
| |

4. Sozialversicherungsbeiträge

| | |
|--|--|
| Rentenversicherung | |
| Arbeitslosenversicherung | |
| Krankenversicherung/ Pflegeversicherung | |
| Berufsgenossenschaft | |

gesamt:

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |

5. Qualifizierungskosten

| | |
|--|--|
| | |
| | |

| |
|--|
| |
| |

Drittförderung (z.B. ESF) beantragt ja

nein

6. Sonstige Kosten

| | |
|--|--|
| | |
| | |

**Personalkosten,
gesamt**

| |
|--|
| |
| |
| |