

Anlage 1 zur HA 023/2015

an:
Stadt Guben
Fachbereich IV
Jugend und Sport
Gasstraße 4
03172 Guben

Eingangsdatum:

Stadt Guben	
- Poststelle -	
Eingangsdatum	147/IV
19. FEB. 2015	
Bearbeitet	K. Liese
Bearbeitung zum	
Kopie für	

Antrag auf finanzielle Zuwendung zur Förderung der Jugendarbeit

1. Antragsteller

Name des Vereins	Heilsarmee Guben
Anschrift	Brandenburgischer Ring 55, 03172 Guben
Mitgliederzahl	tägl. Gäste: 40 - 60 davon Kinder/Jugendliche: ca. 25
Ansprechpartner	Dipl. Soz.Päd. Christian Schleife
Telefonnummer	03561 544994
Fax.-Nr.	03561 553700

2. Bankverbindung

Kontoinhaber	Heilsarmee Guben
Institution	Sparkasse- Spree-Neiße
IBAN	DE97 18050000 3505101639

3. Antrag auf Förderung (zutreffendes ankreuzen)

- Projektförderung der offenen Jugendarbeit
- Zuschuss zur Werterhaltung von
Jugendeinrichtungen/Jugendräumen
- Ausstattungen für Jugendeinrichtungen/Jugendräumen
- Betriebs- und Sachkosten

4. Maßnahme

Ort der Maßnahme	Heilsarmee Guben, Adresse s.o.
Durchführungszeitraum	von/am Januar - Dezember 2015
Bezeichnung der Maßnahme	Betriebskosten
Anzahl der Teilnehmer	-
Beschreibung der Maßnahme	Eine hochwertige Arbeit für Kinder und Jugendliche & Familien erfordert ordentlich Rahmenbedingungen. Neben vielen anderen Faktoren, gehört eine angenehme Raumtemperatur dazu. Dies ist jedoch mit hohen Kosten verbunden, bei deren Deckung wir die Unterstützung der Stadt Guben benötigen. Auch die erweiterte Nutzung unseres Gebäudes für Jugendliche durch den neuen Jugendtreff wird zu erhöhten Betriebskosten führen. Auch hierfür sollen die beantragte Summe genutzt werden.

5. Kostenplan

(Detaillierte Aufstellung der Ausgaben)

Betriebskosten Gasheizung Januar bis Dezember 2014	7.491,58 €
(Summe der Rechnungen von Januar bis Dezember 2014)	
Gesamtkosten	7.491,58 €

6. Finanzierungsplan

(Detaillierte Aufstellung der Einnahmen)

Eigenleistung des Trägers	5.991,58 €
sonstige Einnahmen	0 €
beantragte Zuwendung	1.500,00 €
Gesamteinnahmen = Gesamtkosten	7.491,58 €

8. Anlagen

- X Darstellung der Bemühungen, anderweitige Fördermittel oder Zuschüsse zu erhalten, diese nicht bewilligt wurden oder nicht zur Verfügung stehen
- O Darstellung der Einnahmen und Ausgaben im Antragsjahr
- O Satzung
- O Auszug aus dem Vereinsregister
- O Nutzungsvereinbarung/Mietvertrag
- O Gemeinnützigkeitserklärung des Finanzamtes
- O liegt im Bereich Jugend und Sport vor
- O liegt im Bereich Jugend und Sport vor
- O liegt im Bereich Jugend und Sport vor
- X liegt im Bereich Jugend und Sport vor

9. Erklärung

Der Antragsteller erklärt, dass die Angaben in diesem Antrag vollständig und richtig sind.

Datum: 17.02.2015


rechtsverbindliche Unterschrift

DIE HEILSARMEE
KORPS GUBEN
Brandenburgischer Ring 55, 03172 Guben
Telefon: 0 35 61 54 49 94
Telefax: 0 35 61 55 37 00