

an: Stadt Guben
 Fachbereich IV, Sozialmanagement
 Gasstraße 4
 03172 Guben

Reg.-Nr. IV-SM 01/2018

Eingangsdatum: 05. Jan. 2018

Vermerk: 17/IV Fr. Passath

REB-Nr.:

Antrag auf finanzielle Unterstützung der sozialen Arbeit in der Stadt Guben

1. Antragsteller

Name des Antragstellers/ Vereins	Deutsches Rotes Kreuz Kreisverband Niederlausitz e. V.
Anschrift	Gartenstraße 14, 03130 Spremberg
Mitgliederzahl	
Ansprechpartner	Andrea Forberg
Telefonnummer	03561 – 62 811 – 15
FAX -Nummer	03561 – 62 811 – 26

2. Bankverbindung

Kontoinhaber	DRK Kreisverband Niederlausitz e. V.
Institution	Sparkasse Spree-Neiße
IBAN	DE76 180500003601902973
BIC	WELADED1CBN

3. Antrag auf Förderung (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

- Projektförderung
- konkrete Maßnahmen der sozialen Arbeit
 - Mieten und laufende Betriebskosten für notwendige Arbeits- und Beratungsräume
 - konkrete Instandsetzungs-, Wartungs- und Erhaltungsmaßnahmen
 - investive Maßnahmen
 - Ausstattung mit Arbeitsmitteln

4. Maßnahme

Ort der Maßnahme	Guben
Durchführungszeitraum	vom 01.01.2018 bis 31.12.2018
Bezeichnung der Maßnahme	Selbsthilfe-Kontakt- und Informationszentrum
Anzahl der Teilnehmer	ca. 200
Beschreibung der Maßnahme (Falls Platz nicht ausreicht, bitte gesondertes Blatt als Anlage belegen!)	Sachkostenzuschuss zur Sicherung der SEKIZ-Arbeit und zur Unterstützung der Selbsthilfegruppen.

5. Kostenplan (Detaillierte Aufstellung der Ausgaben)

Art der Kosten	Betrag in €
Wasser, Energie Heizung	600,00
Gebühren, Beiträge, Versicherungen	100,00
Telefon, Porto, Fracht	300,00
Ausgaben für KFZ	300,00
SHG-Veranstaltungen	500,00
Arbeitsgruppentätigkeit	100,00
Bürobedarf, Fachliteratur	150,00
Gesamtkosten:	2.050,00

6. Finanzierungsplan (Detaillierte Aufstellung der Einnahmen)

	Betrag in €
Eigenleistung des Trägers	950,00
sonstige Einnahmen	
beantragte Zuwendung	1.100,00
Gesamteinnahmen = Gesamtkosten	2.050,00

7. Anlagen (Bitte Zutreffendes ankreuzen bzw. streichen!)

- Darstellung der Bemühungen, anderweitige Fördermittel oder Zuschüsse zu erhalten, diese bisher nicht bewilligt wurden oder nicht zur Verfügung stehen
- Darstellung der Einnahmen und Ausgaben im Antragsjahr
- Satzung (liegt vor/nicht vor in der Abt. Soziales/Wohnen)
- Auszug aus dem Vereinsregister (liegt vor/nicht vor in der Abt. Soziales/Wohnen)
- Nutzungsvereinbarung/Mietvertrag (liegt vor/nicht vor in der Abt. Soziales/Wohnen)
- Gemeinnützigkeitserklärung des Finanzamtes (liegt vor/nicht vor in der Abt. Soziales/Wohnen)

8. Erklärung

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

Spremberg, 02.01.2018

(Ort / Datum / rechtsverbindliche Unterschrift / Stempel)



Deutsches Rotes Kreuz
 Kreisverband Niederlausitz e.V.
 Gartenstr. 14 03130 Spremberg
 Telefon/Fax (0 35 63) 23 42; 9 79 98