

Landeshauptstadt Saarbrücken  
Amt für Gesundheit, Prävention  
und Soziales  
Kohlwaagstr. 4  
66111 Saarbrücken

Antrag auf Bewilligung eines Zuschusses durch die Landeshauptstadt Saarbrücken  
für das Jahr **2022**

## **A. Antragsteller**

1. Name des  
Vereines/Verbandes: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
2. Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. Standort des Projektes/der Maßnahme: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. SachbearbeiterIn: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
5. Bankverbindung: IBAN: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_

## **B. Projekt/Maßnahme, für das/die Fördermittel beantragt werden**

1. Beschreibung der Aufgabenbereiche (Art, Inhalt, Umfang)
2. Benennung des Einzugsgebietes des Projektes/der Maßnahme mit exakter Abgrenzung nach Straßen
3. Angaben der Wochenstunden der MitarbeiterInnen mit
  - a) Aufteilung nach MitarbeiterInnen mit Eingruppierung
  - b) Aufteilung nach Aufgabenbereichen
4. Angaben der Zielgruppen (Art der Betreuung, Gruppengröße, Betreuungsintensität)
5. Wurde das Projekt/die Maßnahme bereits in vorangegangenen Jahren durch die Landeshauptstadt Saarbrücken gefördert ? Ja/Nein

Wenn ja: Auf welcher Grundlage basiert die Förderung ?

Vertrag, Zusage, etc. \_\_\_\_\_

Wie hoch war die Fördersumme ? a) im Vorjahr \_\_\_\_\_ €

b) insgesamt \_\_\_\_\_ €

6. Gegenüber dem letzten Antrag ändert sich
  - a) der Einzugsbereich
  - b) der Personenkreis
  - c) der MitarbeiterInnenstab
  - d) der Aufgabenbereich (Art, Inhalt, Umfang)
  - e) Sonstiges

## C. Kosten des Projektes/der Maßnahme

### I. Personalkosten

Name, Berufsbezeichnung	Tarif Einstufung Lohngruppe Dienstalters- stufe	Beschäftigungs- Verhältnis Vollzeit Teilzeit Std. Honorar Std. ABM, Prakt., ZDL	Kosten €
Berufsgenossenschaft sonstige Personalkosten			
<b>Personalkosten insgesamt</b>			

Bei nur teilweiser Mitarbeit bitte Tätigkeitsanteil in Prozent angeben.

## II Sachkosten (nur Betriebskosten, keine Investitionskosten)

	Kosten €
<b>1. Verwaltungskosten:</b>	
Büromaterial	
Fachliteratur	
Öffentlichkeitsarbeit (Mitgliederzeitschrift, Broschüren etc.)	
Seminar- u. Fortbildungskosten/ Gebühren	
Spesen für Fortbildungen, Dienstreisen (ohne Seminargebühren)	
Honorare für Referenten	
Veranstaltungen, Gruppenaktivitäten, Ausflüge der Gruppen	
Kopierkosten	
...Ausstattung (Büromöbel, PC)	
Fahrkosten (Mitarbeiter zu Terminen etc .)	
Bankgebühren	
Porto	
Telefongebühren	
Miete Telefonanlage	
Gerätereparatur	
Versicherungen	
Gebühren (Dachorganisationen, Wohlfahrtsverbände)	
<b>Summe Verwaltungskosten</b>	

<b>2. sonstige Kosten:</b>	
Miete der Räume	
Gas, Wasser, Strom	
Heizung	
Hausmeisterkosten	
Büroreinigung (durch Fremd-Personal)	
Putzmittel	
Renovierung	
Sonstiges	
Arbeitsmaterial (u. a. Lebensmittel, Werkstoffe etc.)	
Summe sonstige Kosten	
<b>Sachkosten insgesamt</b>	

## D. Finanzierung der Einrichtung/Maßnahme

1. Einnahmen:		
1.1 Eigenmittel (Beiträge, Spenden etc.)	_____	€
1.1.1 Beiträge	_____	€
1.1.2 Spenden	_____	€
1.1.3 Sonstige	_____	€
1.2 Einnahmen aus Verkäufen	_____	€
1.3 Einnahmen aus erbrachten bzw. zu erbringenden Leistungen	_____	€
1.4 Zuwendungen Dritter:		
1.4.1 andere Stellen der Landeshauptstadt	_____	€
1.4.2 Bund	_____	€
1.4.3 Land	_____	€
1.4.4 Regionalverband	_____	€
1.4.5 Sonstige	_____	€

beantragt für 20\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_ €

bereits zugesagt \_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_ €

Auf welcher Grundlage erfolgt die  
Zuwendung ? (Vertrag, Absprache) \_\_\_\_\_

**Einnahmen insgesamt** \_\_\_\_\_ €

**Kosten insgesamt** \_\_\_\_\_ €

**Mehr-/Minderbedarf** \_\_\_\_\_ €

Als Zuschuss der Landeshauptstadt Saarbrücken, Amt für Gesundheit, Prävention  
und Soziales, werden beantragt

\_\_\_\_\_ €

Für die Richtigkeit der Angaben:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (ggfs. Stempel)