

Sächsisches Staatsministerium
der Justiz und für Demokratie,
Europa und Gleichstellung

Ort, Datum

Zutreffendes bitte ankreuzen ☐ oder ausfüllen

Antrag auf Gewährung einer Zuwendung

1. Antragsteller

Name		_____
Anschrift	Straße, Haus-Nr.	_____
	PLZ, Ort	_____
Bankverbindung	IBAN	_____
	BIC	_____
	Kreditinstitut	_____
Auskunft erteilt	Name	_____
	Tel-Nr., E-Mail	_____

2. Bezeichnung der Maßnahme (kurze, eindeutige Beschreibung der Maßnahme)

3. Durchführungszeitraum im Kalenderjahr

von _____ bis _____

4. Beantragte Zuwendung

Zur Gesamtfinanzierung der oben genannten Maßnahme wird eine Zuwendung aus Mitteln des Sächsischen Staatsministeriums der Justiz und für Demokratie, Europa und Gleichstellung
in Höhe von _____ EUR benötigt (Anhang 3 oder 4).

5. Erklärungen

Der Antragsteller erklärt, dass

- 5.1 mit der Maßnahme noch nicht begonnen wurde und vor Bekanntgabe des Zuwendungsbescheides nicht begonnen werden soll;
- 5.2 alle Angaben im Antrag (einschließlich Anhänge und Unterlagen) vollständig und richtig sind;
- 5.3 er für dieses Vorhaben zum Vorsteuerabzug ☐ berechtigt ☐ nicht berechtigt ist;
- 5.4 er einverstanden ist, dass seine personenbezogenen Daten durch die Staatskanzlei und die Staatsministerien, soweit dies zu ihrer Aufgabenerfüllung erforderlich ist, verarbeitet werden dürfen.

6. Anhänge

- ☐ Stellungnahme des überörtlichen Trägers (Original) (Anhang 1)
(Bitte gesondertes Blatt beifügen und als Anhang 1 bezeichnen)
- ☐ Konzeption (Ziel, Zielgruppe, pädagogisches, methodisches Konzept) (Anhang 2)
(Bitte gesondertes Blatt beifügen und als Anhang 2 bezeichnen)
- ☐ Finanzierungsplan der Gesamtmaßnahme (bei Projektförderung) (Anhang 3)
- ☐ Haushalts- oder Wirtschaftsplan (bei institutioneller Förderung) (Anhang 4)
- ☐ Honorarausgaben (Anhang 5)
- ☐ Personalausgaben (Anhang 6)
- ☐ Stellenplan (bei institutioneller Förderung) (Anhang 7)

7. Weitere Zuwendungsgeber

- ☐ Es wurden Zuwendungen bei Dritten beantragt.
 - ☐ Zuwendungsbescheide Dritter (in Kopie) liegen an.
- ☐ Der/Die Zuwendungsbescheid/-e ist/sind noch nicht erlassen.
 - ☐ Ansprechpartner/-in beim Zuwendungsgeber _____

Telefon _____

8. Bemerkungen

Die in Nummer 6 genannten Anhänge sind Bestandteile des Antrages. Der Finanzierungsplan wurde nach den Grundsätzen der sparsamen und wirtschaftlichen Haushaltsführung aufgestellt. Die darin ausgewiesenen Beträge sind bindend. Weitere Deckungsmittel sind nicht vorhanden.

Die Gesamtfinanzierung der Maßnahme ist nach dem anliegenden Finanzierungsplan gesichert.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers und Stempel

Sächsisches Staatsministerium
der Justiz und für Demokratie,
Europa und Gleichstellung

Ort, Datum

Zutreffendes bitte ankreuzen ☒ oder ausfüllen

Auszahlungsantrag

1. Antragsteller

Name		_____
Anschrift	Straße, Haus-Nr.	_____
	PLZ, Ort	_____
Bankverbindung	IBAN	_____
	BIC	_____
	Kreditinstitut	_____
Auskunft erteilt	Name	_____
	Tel-Nr., E-Mail	_____

2. Maßnahme (Bezeichnung wie im Zuwendungsbescheid)

3. Beginn der Maßnahme

☐ voraussichtliche ☐ tatsächliche Beendigung _____

4. Erklärungen

- ☐ Auf die Einlegung eines Rechtsbehelfs gegen den Zuwendungsbescheid wird verzichtet.
- ☐ Eine Klage gegen den Zuwendungsbescheid wurde vor dem Verwaltungsgericht nicht erhoben.

5. Bewilligungen und bisherige Auszahlungen

Zuwendungsbescheid		Datum	Aktenzeichen
a)			
b)			
c)			
Bewilligter Betrag (EUR)	Prozentsatz	davon ausbezahlt Zuweisung (EUR)	Darlehen (EUR)
a)			
b)			
c)			

6. Nunmehr beantragte Auszahlung

Zuwendungsbescheid	Zuweisung (EUR)	Darlehen (EUR)
a)		
b)		
c)		

7. Veranschlagte Ausgaben

- 7.1 Gesamtausgaben laut Antrag _____ EUR
- 7.2 davon zuwendungsfähig laut Bescheid _____ EUR

8. Kostenanfall

- | | Gesamtkosten
(Ausgaben, die mit dem
Zuwendungszweck im
Zusammenhang stehen) | davon zuwendungs-
fähig
(erforderlichenfalls
geschätzt) |
|---|--|--|
| 8.1 Bisher bezahlte Kosten | _____ EUR | |
| abzüglich Kosten, die Dritte zu tragen
verpflichtet sind | _____ EUR | |
| verbleibender Betrag | _____ EUR | _____ EUR |
| 8.2 Vorliegende unbezahlte Rechnungen | _____ EUR | _____ EUR |
| 8.3 Innerhalb von sechs Monaten zu
erwartende Rechnungen | _____ EUR | _____ EUR |
| 8.4 Summe 8.1 bis 8.3 | | _____ EUR |
| | | das sind _____ Prozent
von Nummer 7.2 |

Unterschrift

Zutreffendes bitte ankreuzen ☒ oder ausfüllen

Aktenzeichen _____

Tel-Nr., E-Mail _____

Sachbericht (Fortsetzung)

Wir erklären, dass die Zuwendung bestimmungsgemäß verwendet wurde und dass die Nebenbestimmungen im Bewilligungszeitraum eingehalten wurden.

4. Zahlenmäßiger Nachweis bei Projektförderung

Projektförderung

4.1 Einnahmen

	SOLL laut Zuwendungs- bescheid (EUR)	IST (EUR)	SOLL/IST Abweichung (Prozent)
1. Eigenmittel			
2. Teilnehmerbeiträge			
3. Bußgelder			
4. Einnahmen aus Erstattungen			
4.1 Zuschüsse durch das Arbeitsamt			
4.2 Zuschüsse durch andere Einrichtungen			

5. Sonstige öffentliche Mittel - genaue Bezeichnung -			
5.1 des Bundes			
5.2 des Landes			
5.3 des Landkreises			
5.4 der Stadt/Gemeinde			
6. Sonstige Mittel (Sponsoren, Spenden etc.) - genaue Bezeichnung -			

7. Zuschuss des Sächsischen Staatsministeriums der Justiz und für Demokratie, Europa und Gleichstellung			
Summe Einnahmen			

4.2 Ausgaben

Projektförderung

	SOLL laut Zuwendungs- bescheid (EUR)	IST laut Abrechnung (EUR)	SOLL/IST Abweichung (Prozent)	Original- beleg Nr.
1. Personalausgaben				
2. Honorarausgaben				
3. Sachausgaben laut Finanzierungs-/ Haushaltsplan				
Summe der Gesamtausgaben				

5. Zahlenmäßiger Nachweis bei Institutioneller Förderung

Institutionelle Förderung

5.1 Einnahmen

	SOLL laut Zuwendungs- bescheid (EUR)	IST (EUR)	SOLL/IST Abweichung (Prozent)
Eigenmittel			
Mitgliedsbeiträge			
Erlöse aus dem Verkauf von Gegenständen			
Einnahmen aus Veröffentlichungen			
Einnahmen aus Vermietung			
Zinsen			
Sonstige Einnahmen (Sponsoren, Spenden etc.)			

Bußgelder			
Zuschüsse durch das Arbeitsamt			

Zuwendungen Dritter			
- des Landes			
- des Landkreises			

- der Kommune			

Zuschuss des Sächsischen Staatsministeriums der Justiz und für Demokratie, Europa und Gleichstellung			
Summe Einnahmen			

5.2 Ausgaben

Institutionelle Förderung

	SOLL laut Zuwendungs- bescheid (EUR)	IST laut Abrechnung (EUR)	SOLL/IST Abweichung (Prozent)
Personalausgaben			
Vergütungen für Angestellte			
Vergütungen für sonstige Hilfsleistungen durch Angestellte (Arbeitsbeschaffungsmaßnahmen)			
Löhne der Arbeiter/Arbeiterinnen			
Löhne für sonstige Hilfsleistungen durch Arbeiter/Arbeiterinnen (Arbeitsbeschaffungsmaßnahmen)			
Ausgaben für betriebsärztliche Untersuchungen			
Beiträge für Berufsverbände			
Honorarausgaben			
Summe Personalausgaben			
Sächliche Ausgaben			
Geschäftsbedarf			
Bücher und Zeitschriften			
Post- und Fernmeldegebühren			
Geräte, Ausstattungs- und Ausrüstungsgegenstände (auf gesondertem Blatt untersetzen und begründen)			
Betriebskosten/Reinigung und Instandhaltung der Räume			
Mieten und Pachten			
Fortbildung			
Reisekostenvergütung (nach Maßgabe §§ 4, 5 Abs. 1, 2, 5 bis 7 SächsRKG)			
Übertrag der sächlichen Ausgaben			

	SOLL laut Zuwendungs- bescheid (EUR)	IST laut Abrechnung (EUR)	SOLL/IST Abweichung (Prozent)
Übertrag der sächlichen Ausgaben			
Kosten für Veröffentlichungen, Dokumentation, Öffentlichkeitsarbeit			
Versicherungskosten			
Betreuungsaufwand			
Sonstiges			
Summe sächliche Ausgaben			
Gesamtausgaben			

6. Außer den in

☐ Nummer 4.2☐ Nummer 5.2

aufgeführten Ausgaben fallen noch Ausgaben an für:

Der Verwendungsnachweis hierüber wird voraussichtlich vorgelegt bis _____ .

☐ Originalbelege liegen geordnet nach Ausgabenpositionen als Anlage (Nummer 4.2 oder 5.2 Ausgaben) bei☐ Zuwendungsbescheide Dritter liegen als Kopie bei7. **Bestätigungen**

Es wird versichert, dass

- die Einnahmen und Ausgaben nach den Sachbuchauszügen im Zusammenhang mit dem geförderten Vorhaben angefallen sind.
- die nicht zuwendungsfähigen Beträge, Rückforderungen und Rückzahlungen abgesetzt wurden.
- die Ausgaben notwendig waren, wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist und die Ausgaben mit den Büchern und Belegen übereinstimmen.

Ort, Datum_____
Unterschrift

zum Antrag auf Gewährung einer Zuwendung vom _____

Finanzierungsplan der Gesamtmaßnahme

Hinweis:

Die Ausgabensätze sind zur Beurteilung der Notwendigkeit und Angemessenheit **detailliert** anzugeben und gegebenenfalls einzeln zu erläutern. **Pauschale Angaben genügen nicht.** Auf Verlangen sind die Angaben durch geeignete Unterlagen zu belegen.

Ausgabenübersicht

Angaben in EUR

1. Personalausgaben

2. Honorarausgaben

3. Sachausgaben*)

_____ EUR

_____ EUR

_____ EUR

_____ EUR

_____ EUR

_____ EUR

_____ EUR

_____ EUR

_____ EUR

_____ EUR

_____ EUR

_____ EUR

_____ EUR

_____ EUR

**Summe der Gesamtausgaben im beantragten
Durchführungszeitraum**

*) Anschaffungen/Leistungen über 410 EUR sind auf einem gesonderten Blatt zu begründen.

Finanzierung der Gesamtmaßnahme

	Betrag in EUR	Prozent
Gesamtausgaben im beantragten Durchführungszeitraum	_____	100
1. Eigenmittel	_____	_____
2. Teilnehmerbeiträge	_____	_____
3. Bußgelder	_____	_____
4. Einnahmen aus Erstattungen		
4.1 Zuschüsse durch das Arbeitsamt	_____	_____
4.2 Zuschüsse durch andere Einrichtungen	_____	_____
(_____)		
5. Sonstige öffentliche Mittel		
- genaue Bezeichnung -		
5.1 des Bundes	_____	_____
5.2 des Landes	_____	_____
5.3 des Landkreises	_____	_____
5.4 der Stadt/Gemeinde	_____	_____
6. Sonstige Mittel (Sponsoren, Spenden etc.)		
- genaue Bezeichnung -		
(_____)	_____	_____
7. Erwarteter Zuschuss des Sächsischen Staatsministeriums der Justiz und für Demokratie, Europa und Gleichstellung	_____	_____
Summe der Gesamtfinanzierung		

zum Antrag auf Gewährung einer Zuwendung vom _____

Haushalts- oder Wirtschaftsplan

Einnahmen	Betrag in EUR	Prozent
Eigenmittel	_____	_____
Mitgliedsbeiträge	_____	_____
Erlöse aus dem Verkauf von Gegenständen	_____	_____
Einnahmen aus Veröffentlichungen	_____	_____
Einnahmen aus Vermietung	_____	_____
Zinsen	_____	_____
Sonstige Einnahmen (Sponsoren, Spenden etc.)	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
Bußgelder	_____	_____
Zuschüsse durch das Arbeitsamt	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
Zuwendungen Dritter		
- des Landes	_____	_____
_____	_____	_____
- des Landkreises	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
- der Kommune	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
Erwarteter Zuschuss des Sächsischen Staatsministeriums der Justiz und für Demokratie, Europa und Gleichstellung	_____	_____
Gesamteinnahmen	_____	100

Ausgaben	Betrag in EUR	Prozent
Personalausgaben		
Vergütungen für Angestellte	_____	_____
Vergütungen für sonstige Hilfsleistungen durch Angestellte (Arbeitsbeschaffungsmaßnahmen)	_____	_____
Löhne der Arbeiter/Arbeiterinnen	_____	_____
Löhne für sonstige Hilfsleistungen durch Arbeiter/Arbeiterinnen (Arbeitsbeschaffungsmaßnahmen)	_____	_____
Ausgaben für betriebsärztliche Untersuchungen	_____	_____
Beiträge für Berufsverbände	_____	_____
Honorarausgaben (Anhang 5)	_____	_____
Sächliche Ausgaben		
Geschäftsbedarf	_____	_____
Bücher und Zeitschriften	_____	_____
Post- und Fernmeldegebühren	_____	_____
Geräte, Ausstattungs- und Ausrüstungsgegenstände (auf gesondertem Blatt untersetzen und begründen)	_____	_____
Betriebskosten/Reinigung und Instandhaltung der Räume	_____	_____
Mieten und Pachten	_____	_____
Fortbildung	_____	_____
Reisekostenvergütung (nach Maßgabe §§ 4, 5 Abs. 1, 2, 5 bis 7 SächsRKG)	_____	_____
Kosten für Veröffentlichungen, Dokumentation, Öffentlichkeitsarbeit	_____	_____
Versicherungskosten	_____	_____
Betreuungsaufwand	_____	_____
Sonstiges (auf gesondertem Blatt untersetzen und begründen)	_____	_____
Gesamtausgaben	_____	100

zum Antrag auf Gewährung einer Zuwendung vom _____

Honorarausgaben

Ifd. Nr.	Funktion im Projekt	Beschäftigungs- zeitraum	Vergütung pro Stunde (EUR)	Stunden innerhalb des Beschäftigungs- zeitraumes	Jahresaufwand (EUR)

zum Antrag auf Gewährung einer Zuwendung vom _____

Personalausgaben

Hinweis:

Bei mehreren Beschäftigten ist der Anhang 6 für jede Beschäftigte und jeden Beschäftigten gesondert auszufüllen.

Name, Vorname: _____

Stunden pro Woche: _____

Beschäftigt seit: _____

Bezeichnung: _____

Eingestuft ☐ nach TV-L _____☐ nach besonderem Tarifvertrag _____

a) Lohn/Gehalt

Personalkostenabrechnung	ab _____	ab _____	ab _____
Entgeltgruppe			
Stufe			

1	2	3	4
Monatliche Bruttovergütung:			
Grundvergütung			
Tarifliche Stellenzulage			
Vermögenswirksame Leistung			
Gesamt			
Arbeitgeberanteile:			
Rentenversicherung			
Arbeitslosenversicherung			
Krankenversicherung			
Pflegeversicherung			
monatlicher Gesamtaufwand			
Gesamtbruttovergütung	x _____ Monate	x _____ Monate	x _____ Monate
(Zwischensumme)	= _____ EUR	= _____ EUR	= _____ EUR

Summe (Spalte 2 bis 4)	=	_____	EUR
Urlaubsgeld (brutto)	+	_____	EUR
Weihnachtsgeld (brutto)	+	_____	EUR
Gesamtbruttovergütung	=	_____	EUR

b) Ausgaben für Beiträge zu Berufsverbänden _____ EUR

c) Ausgaben für betriebsärztliche Untersuchungen _____ EUR

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel

zum Antrag auf Gewährung einer Zuwendung vom _____

Stellenplan

Bezeichnung	Entgeltgruppe Lohngruppe	Stellenzahl aktuelles Haushaltsjahr	Stellenzahl zu beantragendes Haushaltsjahr
Tarifliche Angestellte	10	_____	_____
(ohne Förderung durch das Arbeitsamt)	9	_____	_____
_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
Arbeiter/Arbeiterinnen	_____	_____	_____
(ohne Förderung durch das Arbeitsamt)	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
Personal gesamt		_____	_____