

Antrag

Sächsisches Staatsministerium
der Justiz
Referat III.2
Hospitalstraße 7
01097 Dresden

Ort, Datum

Zutreffendes bitte ankreuzen (x) oder ausfüllen

Antrag auf Gewährung einer Zuwendung

1. Antragsteller

Name _____

Anschrift Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Bankverbindung Kontonummer _____

Bankleitzahl _____

Kreditinstitut _____

Auskunft erteilt: Name, Telefon-Durchwahl _____

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

3. Durchführungszeitraum im Kalenderjahr:

vom _____ bis _____

4. Beantragte Zuwendung:

Zur Gesamtfinanzierung der oben genannten Maßnahme wird eine Zuwendung aus Mitteln des Sächsischen Staatsministeriums der Justiz

in Höhe von _____ EUR benötigt (Anlage 3a oder 3b).

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 Anlagen 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. Anlagen

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

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 beim Zuwendungsgeber: _____

Telefon: _____

8. Bemerkung

Die unter Punkt 6 genannten Anlagen 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

Antrag

Finanzierung der Gesamtmaßnahme

	Betrag in EUR	Prozent
Gesamtausgaben im beantragten Durchführungszeitraum	_____	100 Prozent
<hr/>		
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 et cetera) – genaue Bezeichnung – (_____)	_____	_____
7. erwarteter Zuschuss des Sächsischen Staatsministeriums für Justiz	_____	
<hr/>		
Summe der Gesamtfinanzierung		
<hr/>		

Antrag

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 et cetera)	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
Bußgelder	_____	_____
Zuschüsse durch das Arbeitsamt	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
Zuwendungen Dritter		
– des Landes	_____	_____
– des Landkreises	_____	_____
_____	_____	_____
– der Kommune	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
Erwarteter Zuschuss des Sächsischen Staatsministeriums der Justiz	_____	_____
_____	_____	_____
Gesamteinnahmen		100

Ausgaben

Personalausgaben

Betrag in EUR

Betrag in EUR

Prozent

Vergütungen für Angestellte

Vergütungen für sonstige Hilfsleistungen durch Angestellte (Arbeitsbeschaffungsmaßnahmen)

Löhne der Arbeiter

Löhne für sonstige Hilfsleistungen durch Arbeiter (Arbeitsbeschaffungsmaßnahmen)

Ausgaben für betriebsärztliche Untersuchungen

Beiträge für Berufsverbände

Honorarausgaben (Anlage 4)

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

Reisekostenvergütungen (nach Maßgabe §§ 5, 6 Abs. 1, 3 bis 6 Sächsisches Reisekostengesetz)

Kosten für Veröffentlichungen, Dokumentation, Öffentlichkeitsarbeit

Versicherungskosten

Betreuungsaufwand

Sonstiges (auf gesondertem Blatt untersetzen und begründen)

Gesamtausgaben

100

Antrag

zum Antrag auf Gewährung einer Zuwendung vom _____

Personalausgaben**Hinweis:** Bei mehreren Beschäftigten ist die Anlage 5 für jeden Beschäftigten gesondert auszufüllen.

Beschäftigt seit: _____

Stunden pro Woche: _____

Eingestuft nach BAT-O

Bezeichnung: _____

 nach besonderem Tarifvertrag _

a) Lohn/Gehalt

Personalkostenabrechnung	ab	ab	ab
Vergütungsgruppe			
Lebensaltersstufe			

<i>Monatliche Bruttovergütung:</i>			
Grundvergütung			
Tarifliche Stellenzulage			
Ortszuschlag			
Vermögenswirksame Leistung			
Zusammen			
<i>Arbeitgeberanteile:</i>			
Rentenversicherung			
Arbeitslosenversicherung			
Krankenversicherung			
Pflegeversicherung			

1	2	3	4
Monatlicher Gesamtaufwand			
Gesamtbruttovergütung	x _____ Monate	x _____ Monate	x _____ Monate
in EUR (Zwischensummen)	= _____ EUR	= _____ EUR	= _____ EUR

Summe = _____ EUR (Spalte 2 bis 4)
Urlaubs- geld + _____ EUR (brutto)
Weih- nachtsgeld + _____ EUR (brutto)
Gesamtbrutto- vergütung = _____ EUR

b) Ausgaben für Beiträge zu Berufsverbänden: _____ EUR

c) Ausgaben für betriebsärztliche Untersuchungen: _____ EUR

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel

Antrag

zum Antrag auf Gewährung einer Zuwendung vom _____

Stellenplan

Bezeichnung	Vergütungs- gruppe Lohngruppe	Stellenzahl aktuelles Haushaltsjahr	Stellenzahl zu beantragendes Haushalts- jahr
Tarifliche Angestellte	IV a		
(ohne Förderung durch das Arbeitsamt)	IV b		
	V b		
Arbeiter			
(ohne Förderung durch das Arbeitsamt)			
Personal gesamt			

Sächsisches Staatsministerium
der Justiz
Referat I.4a
Hospitalstraße 7
01097 Dresden

Ort, Datum

Zutreffendes bitte ankreuzen (x) oder ausfüllen

Auszahlungsantrag

1. Antragsteller

Name _____

Anschrift Straße, Hausnummer _____

Postleitzahl, Ort _____

Bankverbindung Kontonummer _____

Bankleitzahl _____

Kreditinstitut _____

Auskunft erteilt: Name, Telefon-Durchwahl _____

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	Zuwendungsbereich Aktenzeichen
a)		
b)		
c)		

Bewilligter Betrag EUR	Prozentsatz	davon ausbezahlt	
		Zuweisung EUR	Darlehen EUR
a)			
b)			
c)			

6. Nunmehr beantragte Auszahlung

Zuwendungsbereich	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 Zweck im Zusammenhang stehen)	davon zuwendungsfähig (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 zwei Monaten zu erwartende Rechnungen	_____ EUR	_____ EUR
8.4 Summe 8.1 bis 8.3	_____ EUR	_____ EUR
		das sind _____ Prozent von Nummer 7.2

Unterschrift

Sächsisches Staatsministerium
der Justiz
Referat I.4a
Hospitalstraße 7
01097 Dresden

Ort, Datum

Zutreffendes bitte ankreuzen (x) oder ausfüllen

Verwendungsnachweis
 Vorläufiger Verwendungsnachweis

Datum des Zuwendungsbescheides: _____

Aktenzeichen: _____

1. Empfänger der Zuwendung

Name _____

Anschrift Straße, Hausnummer _____

Postleitzahl, Ort _____

Auskunft erteilt: Name, Telefon-Durchwahl _____

2. Verwendungszweck laut Zuwendungsbescheid

3. Sachbericht

über die Durchführung des Projektes im Bewilligungszeitraum (falls Platz nicht ausreicht, bitte auf gesondertem Blatt)

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

4. Zahlenmäßiger Nachweis bei 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, et cetera) – genaue Bezeichnung –			
.....	_____	_____	_____
7. Zuschuss des Sächsischen Staats- ministeriums der Justiz	_____	_____	_____
Summe Einnahmen	_____	_____	_____

5. Zahlenmäßiger Nachweis bei Institutioneller 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 et cetera)			
Bußgelder			
Zuschüsse durch das Arbeitsamt			
Zuwendungen Dritter – des Landes			
– des Landkreises			
– der Kommune			
Zuschuss des Sächsischen Staatsministeriums der Justiz			
Summe Einnahmen			

5.2 Ausgaben

	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			
Löhne für sonstige Hilfsleistungen durch Arbeiter (Arbeitsbeschaffungsmaßnahmen)			
Ausgaben für betriebsärztliche Untersuchungen			
Beiträge für Berufsverbände			
Honorarausgaben			
Summe Personalausgaben			
Sächliche Ausgaben			
Geschäftsbedarf			
Bücher und Zeitschriften			
Post- und Fernmeldegebühren			
Geräte, Ausstattungs- und Ausrüstungsgegenstände			
Betriebskosten/Reinigung und Instandhaltung der Räume			
Mieten und Pachten			
Fortbildung			
Reisekostenvergütungen nach Maßgabe des SächsRKG			
<i>Übertrag der sächlichen Ausgaben:</i>			

