

Antragstellerin/Antragsteller bzw. Projektträger

Juristische Person/Initiative (mit Anschrift)

| |
|--|
| |
|--|

Ansprechperson

| | | |
|-----------|---------|----------------|
| Name | Vorname | Telefon |
| Anschrift | | E-Mail-Adresse |

Landkreis Verden
 Fachdienst Jugend und Familie
 Lindhooper Straße 67
 27283 Verden (Aller)

für die lokale Arbeitsgruppe

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Achim | <input type="checkbox"/> Langwedel |
| <input type="checkbox"/> Verden | <input type="checkbox"/> Ottersberg |
| <input type="checkbox"/> Dörverden | <input type="checkbox"/> Oyten |
| <input type="checkbox"/> Kirchlinteln | <input type="checkbox"/> Thedinghausen |

Antrag auf Gewährung eines Kreiszuschusses nach dem Konzept der fallunabhängigen Gemeinwesenarbeit im Landkreis Verden

Ich beantrage einen Kreiszuschuss, weil ich Folgendes vor habe: kurze inhaltliche Beschreibung des Vorhabens

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Beginn:

- Mit dem Projekt beginne ich erst nach der Förderentscheidung. Die Beschaffung erfolgt erst nach der Förderentscheidung.
- Ich möchte mit dem Projekt sofort beginnen. Die Genehmigung zum vorzeitigen Beginn beantrage ich. Mir ist bekannt, dass ich daraus keinen Anspruch auf Förderung herleiten kann.

Ende (längstens 12 Monate):

Kosten- und Finanzierungsplan

| Ausgaben | |
|---|----------|
| Personalkosten mit Angabe der Stundenvergütung <i>es handelt sich um: hauptamtlich tätiges Personal</i> <input type="checkbox"/> <i>ehrenamtliche Tätigkeit</i> <input type="checkbox"/> | € |
| Sachkosten mit Angabe des Verwendungszwecks, ggf. Kostenvoranschlag oder Finanzierungsplan | € |
| Einnahmen | |
| Förderung Dritter | € |
| Teilnehmerbeiträge | € |
| Spenden | € |
| Eigenmittel/sonstige Einnahmen | € |
| beantragter Kreiszuschuss | € |

Sollten Sie mehr Platz benötigen, bitte Extrablatt beifügen.

Ich verfolge das Ziel

Zielbeschreibung für das Projekt, was soll zum Ende hin erreicht sein

... weil ich beobachtet und festgestellt habe

Beschreibung der Notwendigkeit/Problemlage im Sozialraum

Beteiligt habe ich an der Projektentwicklung

Zielgruppe, Verein, Verband, Eltern, etc.

Mein Projektziel erreiche ich durch/mit

Methoden, Teilschritte

Ich möchte noch Folgendes ergänzen ...

Den Kreiszuschuss überweisen Sie bitte an:

Kontoinhaberin/Kontoinhaber

Geldinstitut

IBAN

BIC

Ort, Datum, Unterschrift