

Sächsisches Staatsministerium der Justiz und für Europa

FRL SED-Opferverbände

Referat I.4

Hospitalstraße 7

01097 Dresden

Zutreffendes bitte ankreuzen (x) oder ausfüllen

Antrag auf Gewährung einer Zuwendung für das Kalenderjahr _____

1. Antragsteller

Name _____

Satzungsmäßiger Vertreter _____

Anschrift

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Bankverbindung

Kontonummer _____

Bankleitzahl _____

Kreditinstitut _____

Auskunft erteilt:

Name, Telefon-Durchwahl _____

2. Beratungs- oder Unterrichtsangebot, Dokumentationen

(falls zutreffend; Beschreibung von Maßnahmen der psychosozialen Beratung von Opfern der sowjetischen Besatzungsmacht und der SED-Diktatur oder des historisch-politischen Unterrichts an Schulen über die politische Verfolgung in der sowjetischen Besatzungszone und in der DDR oder von Dokumentationsvorhaben)

3. Beantragte Zuwendung

Für die Vereinstätigkeit des Antragstellers, gegebenenfalls insbesondere für die Erbringung von Beratungs- oder Unterrichtsleistungen oder die Erstellung von Dokumentationen wird eine Zuwendung aus Mitteln des Staatsministeriums der Justiz und für Europa

in Höhe von _____ EUR benötigt.

4. Vorsteuerabzug, Datenverarbeitung

Der Antragsteller erklärt, dass er

4.1 zum Vorsteuerabzug () berechtigt () nicht berechtigt ist;

4.2 einverstanden ist, dass seine personenbezogenen Daten gemäß § 4 Abs. 1 des Gesetzes über Fördermitteldatenbanken im Freistaat Sachsen (SächsFöDaG) vom 10. Juni 1999 (SächsGVBl. S. 273), das durch Artikel 2 des Gesetzes vom 25. August 2003 (SächsGVBl. S. 330, 340) geändert worden ist, in der jeweils geltenden Fassung, elektronisch verarbeitet werden dürfen.

5. Anlagen

- Haushalts- oder Wirtschaftsplan mit Aufstellung über das Vermögen und die Schulden des Antragstellers [Anlage 1.1]
- Honorarausgaben [Anlage 1.2]
- Personalausgaben mit Stellenbeschreibung [Anlage 1.3]
- Satzung des Antragstellers (nur falls Erstantrag oder Satzung hiernach geändert) [Anlage 1.4]

6. Weitere Zuwendungsgeber:

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

Telefon: _____

7. Bemerkung

Die unter Nummer 5 genannten Anlagen sind Bestandteile des Antrages. Der Haushalts- oder Wirtschaftsplan ist vollständig, er enthält alle erwarteten Einnahmen und beabsichtigten Ausgaben.

Ort, Datum

Unterschrift des satzungsmäßigen Vertreters
und Stempel des Antragstellers

Anlage
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 und so weiter)	_____	_____
<hr/>		
Bußgelder	_____	_____
Zuschüsse durch das Arbeitsamt	_____	_____
<hr/>		
Zuwendungen Dritter, und zwar		
des Landes _____	_____	_____
des Landkreises _____	_____	_____
der Kommune _____	_____	_____
sonstiger juristischer Personen des öffentlichen Rechts	_____	_____
<hr/>		
Erwarteter Zuschuss des Staatsministeriums der Justiz und für Europa	_____	_____
<hr/>		

Gesamteinnahmen

100

Ausgaben	Betrag in EUR	Prozent
Personalausgaben		
Vergütungen für Beschäftigte	_____	_____
Vergütungen für sonstige Hilfsleistungen	_____	_____
Honorarausgaben (Anlage 1.2)	_____	_____
Sächliche Ausgaben		
Geschäftsbedarf	_____	_____
Bücher und Zeitschriften	_____	_____
Post- und Fernmeldegebühren	_____	_____
Geräte, Ausstattungs- und Ausrüstungsgegenstände (auf gesonder- tem Blatt untersetzen und begründen)	_____	_____
Betriebskosten/Reinigung und Instandhaltung der Räume	_____	_____
Mieten und Pachten	_____	_____
Fortbildung	_____	_____
Reisekostenvergütungen (nach Maßgabe des Sächsischen Reisekos- tengesetzes)	_____	_____
Kosten für Veröffentlichungen, Dokumentation, Öffentlichkeitsarbeit	_____	_____
Versicherungskosten	_____	_____
Betreuungsaufwand	_____	_____
Sonstiges (auf gesondertem Blatt untersetzen und begründen)	_____	_____

Gesamtausgaben

100

Anlage
zum Antrag auf Gewährung einer Zuwendung vom _____

Honorarausgaben

lfd. Nummer	Berufliche Qualifikation	Beschäftigungs- zeitraum	Vergütung pro Stunde (EUR)	Stunden innerhalb des Beschäfti- gungszeitraumes	Jahresaufwand (EUR)

Anlage
zum Antrag auf Gewährung einer Zuwendung vom _____
Personalausgaben

Hinweis:

Bei mehreren Beschäftigten ist die Anlage 1.3 für jeden Beschäftigten gesondert auszufüllen.

Beschäftigt seit: _____ Stunden pro Woche: _____

Eingestuft () nach TV-L
() nach besonderem Tarifvertrag

Bezeichnung _____

a) Lohn/Gehalt:

Personalkostenabrechnung	ab _____	ab _____	ab _____
Vergütungsgruppe	_____	_____	_____
Lebensaltersstufe	_____	_____	_____

Monatliche Bruttovergütung:			
Grundvergütung	_____	_____	_____
Tarifliche Stellenzulage	_____	_____	_____
Ortszuschlag	_____	_____	_____
Vermögenswirksame Leistung	_____	_____	_____
Zusammen	_____	_____	_____
Arbeitgeberanteile:			
Rentenversicherung	_____	_____	_____
Arbeitslosenversicherung	_____	_____	_____
Krankenversicherung	_____	_____	_____
Pflegeversicherung	_____	_____	_____

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

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

Sächsisches Staatsministerium der Justiz und für Europa
Referat I.4
Hospitalstraße 7
01097 Dresden

FRL SED-Opferverbände

Zutreffendes bitte ankreuzen (x) oder ausfüllen

Auszahlungsantrag

Datum des Zuwendungsbescheides: _____

Aktenzeichen: _____

1. Antragsteller

Name _____

Satzungsmäßiger Vertreter _____

Anschrift Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Bankverbindung Kontonummer _____

Bankleitzahl _____

Kreditinstitut _____

Auskunft erteilt: Name, Telefon-Durchwahl _____

2. Beratungs- oder Unterrichtsleistungen, Dokumentationen (falls zutreffend)

3. Beginn der Maßnahme nach Nr. 2

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

	Zuwendungsbereich	Zuwendungsbescheid	
		Datum	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 Zuwendungszweck 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
		d.s. _____ Prozent von Nr. 7.2

Ort, Datum

Unterschrift

Sächsisches Staatsministerium der Justiz und für Europa
Referat I.4
Hospitalstraße 7
01097 Dresden

FRL SED-Opferverbände

Zutreffendes bitte ankreuzen (x) oder ausfüllen

Auszahlungsantrag

Datum des Zuwendungsbescheides: _____

Aktenzeichen: _____

1. Empfänger der Zuwendung

Name _____

Satzungsmäßiger Vertreter _____

Anschrift Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Auskunft erteilt: Name, Telefon-Durchwahl _____

2. Verwendungszweck laut Zuwendungsbescheid

Vereinstätigkeit

auch Erbringung von Beratungs- und Unterrichtsleistungen, Erstellung von Dokumentationen

3. Sachbericht

über die Vereinstätigkeit, insbesondere etwaige Erbringung von Beratungs- oder Unterrichtsleistungen oder Erstellung von Dokumentationen

(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 Institutioneller Förderung

4.1 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 und so weiter)			
Bußgelder			
Zuwendungen Dritter, und zwar			
des Landes _____			
des Landkreises _____			
der Kommune _____			
sonstiger juristischer Personen des öffentlichen Rechts			
Zuschuss des Staatsministeriums der Justiz und für Europa			
Summe Einnahmen			

4.2 Ausgaben

	SOLL laut Zuwendungs- bescheid (EUR)	IST laut Abrechnung (EUR)	SOLL/IST Abweichung (Prozent)
Personalausgaben			
Vergütungen für Beschäftigte			
Vergütungen für sonstige Hilfsleistungen			
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 Sächsischen Reisekostengesetzes			
Kosten für Veröffentlichungen, Dokumentation, Öffentlich- keitsarbeit			
Versicherungskosten			
Betreuungsaufwand			
Sonstiges			
Summe sächliche Ausgaben			
Gesamtausgaben			

5. Außer den in Nr. 4.2 aufgeführten Ausgaben fallen noch Ausgaben an für:

Der Verwendungsnachweis hierüber wird voraussichtlich vorgelegt bis

- Originalbelege liegen geordnet nach Ausgabenpositionen als Anlage (Nr. 4.2 Ausgaben) bei
- Zuwendungsbescheide Dritter liegen als Kopie bei

6. 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 Angaben mit den Büchern und Belegen übereinstimmen.

Ort, Datum

Unterschrift