

Ausfüllhinweise

zum Antrag auf Bewilligung der Querschnittsförderung

A. zu 3. - Finanzierungsplan:

I.

- a. Geben Sie bei den Personalkosten **sämtliche Wochenstunden** an, die in Ihrem Verein für Querschnittsarbeit geleistet werden - auch soweit sie den Umfang einer Vollzeitstelle überschreiten.
- b. Die Personalkosten sind nur bis zur Höhe der Durchschnittssätze einer mit E12 TV-L vergüteten Stelle zuwendungsfähig.

II.

- a. Geben Sie hier sämtliche in Bezug auf die Querschnittsarbeit beantragte bzw. zugesicherte Zuwendungen an und weisen Sie diese durch entsprechende Bescheide nach.
- b. Die zu erwartende Fallpauschale, die bei der Landesbetreuungsstelle zu einem späteren Zeitpunkt beantragt werden kann, ist hier nicht aufzuführen.
- c. Die bei „Deckungsmittel gesamt“ einzutragende Summe darf die unter I.) angegebenen gesamten Ausgaben nicht überschreiten.

B. zu 6. - Anlagen:

Der Nachweis der Gemeinnützigkeit muss zur Bewilligung von Zuwendungen vorliegen. Dieser kann z. B. durch den aktuellen Freistellungsbescheid des Finanzamtes geführt werden.

C. zu 7. - Erklärungen:

Bitte lesen Sie sich die Erklärungen sehr genau durch, bevor Sie sie mit Ihrer Unterschrift bestätigen.

Hinweis für die örtliche Betreuungsstelle

Die gemäß 6.2 der Förderrichtlinie erforderliche Stellungnahme hat folgende Angaben zu enthalten:

- 1) Wird der Antrag befürwortet?
- 2) Höhe und Art der zu erwartenden Förderung durch die kommunalen Betreuungsbehörden im hier betroffenen Haushaltsjahr
- 3) Nachweis/Darlegung der Abstimmung über den Wirkungskreis

Name und Anschrift des antragstellenden Betreuungsvereins:

Oberlandesgericht Oldenburg
- Landesbetreuungsstelle -
Richard-Wagner-Platz 1
26135 Oldenburg

Antrag bitte unbedingt
bis zum 30.09. des Vorjahres
für das folgende Jahr einreichen

- über die örtliche Betreuungsbehörde -

**Antrag auf Bewilligung der Querschnittsförderung
gemäß Nr. 5.2 der Richtlinie über die Gewährung von Zuwendungen
zur Förderung von Betreuungsvereinen**

Haushaltsjahr _____

1. **Genaue Darstellung, wie die Querschnittsarbeit gemäß § 15 BtOG geleistet wird (z. B. Personalausstattung, Erfahrungsaustausche, Weiterbildungen etc.):**

--

(nicht nur Benennung der Querschnittsmitarbeiter und deren Stundenzahl)

2. Für die Erfüllung der Querschnittsarbeit wird eine Landeszuwendung in Höhe von _____ Euro beantragt.
3. **Finanzierungsplan:**

>> Hier bitte alle auf die Querschnittsarbeit bezogenen Ausgaben und Deckungsmittel eintragen <<

I. Zuwendungsfähige Ausgaben

in EUR

1. Personalausgaben:	
2. Sachausgaben:	
Ausgaben gesamt:	

II. Deckungsmittel

1. Beantragte/zugesicherte Zuwendungen Dritter:

in EUR

1.1 Gemeinde/Stadt:	
---------------------	--

1.2 Landkreis:	
----------------	--

1.3 Sonstige Dritte:	
----------------------	--

2. Beantragte Querschnittsförderung:	
--------------------------------------	--

3. Eigenmittel:	
-----------------	--

Deckungsmittel gesamt:	
-------------------------------	--

III. Erläuterungen zum Finanzierungsplan:

--

4. Konkrete Darstellung des Wirkungskreises:

--

5. Ansprechpartnerin / Ansprechpartner für diesen Antrag:

Name:	
Tel.:	
E-Mail:	

6. Anlagen (sind zwingend beizufügen):

- a. Aktueller Nachweis der Gemeinnützigkeit (z. B. Freistellungsbescheid des zuständigen Finanzamtes)
- b. Stellungnahme der örtlichen Betreuungsbehörde
- c. Vollständig ausgefüllte Personalübersicht (Bei Personalveränderungen zum Vorjahr bitte neuen Qualifikationsnachweis beifügen)
- d. Bei Fördergemeinschaften: Vereinbarung zwischen den beteiligten Betreuungsvereinen

7. Erklärungen:

Der Betreuungsverein erklärt, dass er >> Zutreffendes bitte ankreuzen <<

zum Vorsteuerabzug nicht berechtigt ist.

zum Vorsteuerabzug berechtigt ist und dies bei den Angaben im
Finanzierungsplan berücksichtigt hat (Ausgaben ohne Umsatzsteuer).

Der antragstellende Betreuungsverein verpflichtet sich, die erhaltene Zuwendung in voller Höhe zurückzuzahlen, wenn die Gewährung durch falsche oder unvollständige Angaben erwirkt wurde. Dies gilt gleichermaßen, wenn Änderungen in den Verhältnissen (z. B. Personalausstattung), die für die Bewilligung der Förderung maßgeblich sind, nicht unverzüglich (auch nach Erlass eines Zuwendungsbescheides) mitgeteilt werden/wurden.

Es wird bestätigt, dass sämtliche Einnahmequellen ausgeschöpft werden und eine Finanzierung ohne Bewilligung der hier gegenständlichen Landeszuwendung nicht gesichert ist, der Verein mithin seine Querschnittsaufgaben nicht erfüllen kann.

Weiterhin wird versichert, dass die Fördermittel ausschließlich im Rahmen der geltenden Richtlinie über die Gewährung von Zuwendungen zur Förderung von Betreuungsvereinen verwendet werden.

Die Unterzeichnerin / der Unterzeichner versichert, dass er befugt ist, im Namen des Betreuungsvereins rechtsverbindlich zu zeichnen. Sie / er bestätigt mit ihrer / seiner Unterschrift die Richtigkeit und Vollständigkeit sämtlicher im Antrag und in der Personalübersicht gemachten Angaben.

Datum, Unterschrift der/des Zeichnungsberechtigten:

Name in Druckbuchstaben:

Hinweis zur Vertretungsberechtigung:

Gemäß § 12 Abs. 1 Nr. 3 VwVfg kann ein Verein Verfahrenshandlungen nur durch seinen gesetzlichen Vertreter oder besonders Beauftragte wahrnehmen. Anträge auf Gewährung einer Zuwendung stellen solche Verfahrenshandlungen im Sinne des § 12 VwVfg.

Vertreten wird ein Verein durch seine Organe, wie zum Beispiel den Vorstand, welcher mithin gesetzlicher Vertreter des Vereins ist, vgl. § 26 Abs. 1 Satz 2 BGB.

Ein bestellter Geschäftsführer ist nicht Organ des Vereins und somit nicht gesetzlicher Vertreter.

Enthält die Vereinssatzung gemäß § 30 BGB die Möglichkeit, einen sogenannten besonderen Vertreter zu bestellen und wurde hiervon Gebrauch gemacht, ist dieser besondere Vertreter mit organschaftlicher Vertretungsmacht ausgestattet und somit gesetzlicher Vertreter.

Nr.	<u>Persönliche Daten</u> >> <i>Name, Vorname</i> >> <i>Geburtsdatum</i> >> <i>Berufsabschluss</i>	<u>Wochenarbeitszeit in Stunden</u> <i>a) Gesamt</i> <i>b) Für Querschnittsarbeit</i>	<u>Tarif-/ Vergütungsgruppe;</u> <u>Tarifvertrag</u>	<u>Personalausgaben brutto</u> (einschl. Sonderzuwendungen) <i>a) monatlich</i> <i>b) jährlich</i>	<u>Besteht das Arbeitsverhältnis bereits?</u> >> <i>ja / nein</i>	<u>Besteht das Arbeitsverhältnis im Rahmen einer ABM-Maßnahme?</u> >> <i>ja / nein</i>
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						