



**Bewerbungsbogen für den Wettbewerb „Auf dem Weg zum Familienzentrum“**

Projektträger:



Anschrift:



Zuständige/r Ansprechpartner/in:

Vorname:

Nachname:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Projektstandort:

Anschrift:

Zuständige/r Ansprechpartner/in:

Vorname:

Nachname:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

**Einwohnerzahl:**

**Landkreis/Regierungsbezirk:**

**Warum bewerben Sie sich für eine Förderung „Auf dem Weg zum Familienzentrum“ ?**

**Was ist das Ziel Ihrer Bewerbung?**

**Welche Maßnahmen oder Überlegungen haben Sie „Auf dem Weg zum Familienzentrum“ bereits unternommen?**

**Finanzierungsplan für das Projekt „Auf dem Weg zum Familienzentrum“ vom 01.09.2016 – 31.12.2016**

<b>Projektbezogene Ausgaben</b>	
• <b>Personalkosten</b>	
• <b>Sachkosten</b>	
• <b>Sonstige Ausgaben</b>	
<b>Zwischensumme Ausgaben</b>	
<b>Projektbezogene Einnahmen</b>	
• <b>Eigenmittel</b>	
• <b>Spenden</b>	
• <b>Öffentliche Mittel/ kommunale Mittel oder Zuschüsse</b>	
• <b>Sonstige Eigenmittel/Drittmittel/ Zuschüsse</b>	
<b>Zwischensumme Einnahmen</b>	
<b>Zuwendung vom Hessischen Ministerium für Soziales und Integration</b>	

Angaben, zur Mittelverwaltung und zum Buchführungssystem:

Vorsteuerabzugsberechtigt:

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben und das Einverständnis mit den Allgemeinen Nebenbestimmungen – ANBestP-ANBest GK- wird bestätigt.

(Rechtsverbindliche Unterschrift)

