

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 01.05.2018 – 15.07.2018

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

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)

