

An das

Regierungspräsidium _____

Eingangsdatum: _____

Antrag auf Gewährung von Zuschüssen für Aktivitäten und Maßnahmen von kommunalen Gleichstellungsbeauftragten

auf der Grundlage der Richtlinie der Sächsischen Staatsministerin für Gleichstellung von Frau und Mann
über die Gewährung von Zuschüssen zur Förderung der Chancengleichheit von Frau und Mann

Landkreis/
Kreisfreie Stadt _____

PLZ/Ort _____

Straße/Nr. _____

Ansprechpartner/in _____

Telefon/Telefax
(Mit Vorwahlnummer) _____

Hiermit beantrage ich einen Zuschuss in Höhe von

_____ EUR/DM

für die Aktivitäten und Maßnahmen der Gleichstellungsbeauftragten.

Im Haushaltsplan des Jahres _____ sind für die Aktivitäten und Maßnahmen
der Gleichstellungsbeauftragten _____ EUR/DM eingestellt.

Um Überweisung auf folgendes Konto/Bankverbindung wird gebeten:

Datum _____

Unterschrift _____

An das

Regierungspräsidium _____

Eingangsdatum:

Antrag auf Gewährung von Zuschüssen zur Förderung von Frauen im ländlichen Raum zur Existenzgründung oder Existenzsicherung

auf der Grundlage der Richtlinie der Sächsischen Staatsministerin für Gleichstellung von Frau und Mann
über die Gewährung von Zuschüssen zur Förderung der Chancengleichheit von Frau und Mann nach Teil B Ziffer II Nr. 1 Abs. 1b

1. Antragsteller/in

Existenzgründerin

Unternehmerin

(Zutreffendes ankreuzen)

Name/Firmenname _____

PLZ/Ort/Landkreis _____

Straße/Nr. _____

Telefon/Telefax _____

(Mit Vorwahlnummer)

Vertretungsbefugnis

1 _____

2 _____

Name der Geschäftsführerin

Name/n der Rechtsvertreterin/-nen _____

Bearbeiterin/Ansprechpartnerin/Telefon _____

Bankverbindung

Name und Ort des Kreditinstituts _____

Stellungnahme

zur wirtschaftlichen Tragfähigkeit

des Unternehmenskonzeptes

erstellt _____

Ich beantrage eine Zuwendung in Höhe von _____ EUR/DM

für Sachkosten und Investitionen

(maximal 5 000 EUR/10 000 DM)

1. Nur von der Existenzgründerin auszufüllen:

Für die Gründung (Unternehmensbezeichnung)

Landkreis/Gemeinde _____

PLZ _____

Straße/Hausnummer _____

Zuständiges Finanzamt: _____

Die Gründung des Unternehmens:

– verbessert die Lebens- und Arbeitssituation von Frauen im ländlichen Raum durch:

– dient aus folgenden Gründen der dörflichen Entwicklung:

Die Gründung des Unternehmens ist am _____ beabsichtigt.
(Datum der Gewerbeanmeldung)

Im Unternehmenskonzept ist die Beschäftigung folgender Arbeitskräfte vorgesehen:

Tätigkeitsbezeichnung

ab Monat/Jahr

2. Nur von der Unternehmerin auszufüllen:

Ich beantrage die Zuwendung für die Sicherung meines Unternehmens:

Name der Firma:

Sitz des Unternehmens:

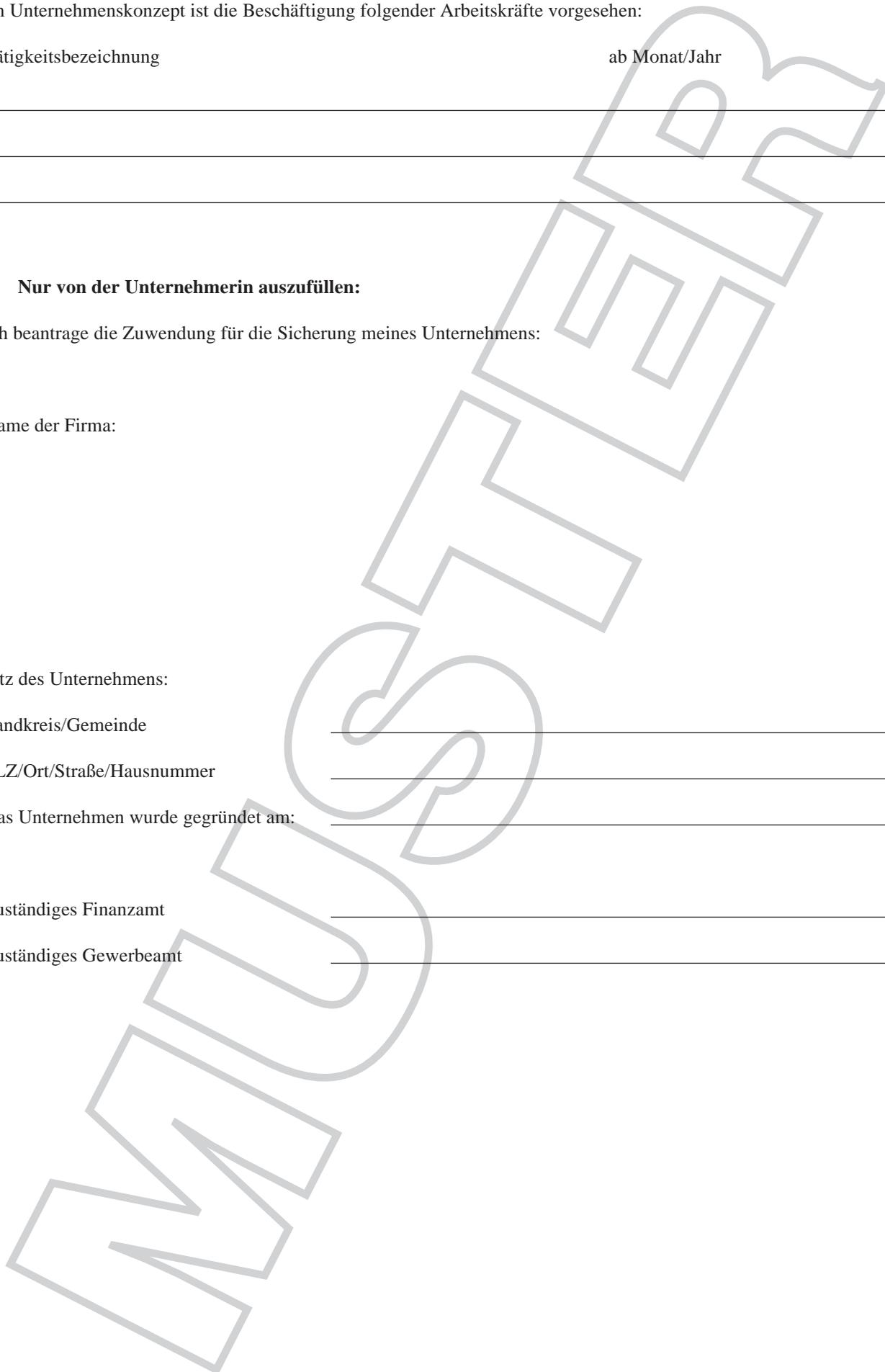
Landkreis/Gemeinde

PLZ/Ort/Straße/Hausnummer

Das Unternehmen wurde gegründet am:

Zuständiges Finanzamt

Zuständiges Gewerbeamt



Die Sicherung des Unternehmens

– verbessert die Lebens- und Arbeitssituation von Frauen im ländlichen Raum durch:

– dient aus folgenden Gründen der dörflichen Entwicklung:

Die Sicherung des Unternehmens ist aus folgenden Gründen notwendig:

Von Existenzgründerinnen und Unternehmerinnen auszufüllen:

- Dem Antrag sind die von mir unterzeichneten Erklärungen beigelegt.
- Dem Antrag ist ein Finanzierungs- und Kostenplan beigelegt.

Ich versichere, für diesen Zuwendungszweck keine andere staatliche Förderung oder Finanzierung des Freistaates Sachsen beantragt oder erhalten zu haben.

Datum

Unterschriften

Erklärungen

Ich beantrage einen Zuschuss nach Maßgabe der geltenden Richtlinie für die Gründung/Sicherung des Unternehmens:

Für die vorgesehene Maßnahme habe ich von anderen Stellen folgende Zuwendung erhalten (zum Beispiel ESF, Förderung nach § 249 h, Kreditanstalt für Wiederaufbau, Versicherungen und anderes):

Für das Vorhaben bin ich in folgender Höhe zum Vorsteuerabzug berechtigt:

Mir ist bekannt, dass Luxus- und Sonderausstattungen sowie der Erwerb von Materialien und Bauteilen nur mit den Durchschnittspreisen einer Standardausführung als förderfähig anerkannt werden dürfen.

Vor Erlass des Zuwendungsbescheids oder vor Zustimmung zum vorzeitigen Beginn begonnener Vorhaben durch die Staatsministerin für Gleichstellung von Frau und Mann ist die Förderung ausgeschlossen. Der Abschluss eines Lieferungs- oder Leistungsvertrags (Kaufvertrag, Werkvertrag) wird dabei grundsätzlich als Beginn gewertet.

Ich teile der Bewilligungsbehörde mit, wenn der Verwendungszweck oder sonstige für die Bewilligung des Zuschusses maßgebliche Umstände sich ändern oder wegfallen.

Ich erkläre, dass sich das Unternehmen nicht in Liquidation befindet und kein Konkurs oder Vergleichsverfahren beantragt oder eröffnet ist.

Auf die Förderung besteht kein Rechtsanspruch. Aus der Zustimmung zum vorzeitigen Beginn der Maßnahme entsteht kein Rechtsanspruch auf Förderung oder Erstattung von Kosten im Falle der Ablehnung des Antrags.

Mir ist bekannt, dass die im Antrag und im Kosten- und Finanzierungsplan vom _____ enthaltenen Angaben subventionsrechtliche Tatsachen sind. Falsche Angaben sind nach § 264 in Verbindung mit § 2 Subventionsgesetz strafbar.

Ich erkläre die Vollständigkeit und Richtigkeit der geforderten Angaben in diesem Antrag.

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin

An das

Regierungspräsidium _____

Eingangsdatum:

Antrag auf Gewährung von Zuschüssen zur Förderung von Frauen

auf der Grundlage der Richtlinie der Sächsischen Staatsministerin für Gleichstellung von Frau und Mann über die Gewährung von Zuschüssen zur Förderung der Chancengleichheit von Frau und Mann nach

Teil B I – Frauenpolitisch bedeutsame Maßnahmen und Frauenprojekte

– Frauenpolitisch bedeutsame Maßnahme

Maßnahmen im Sinne der Richtlinie sind kurzzeitige oder zeitlich abgegrenzte, frauenpolitisch bedeutsame Vorhaben, zum Beispiel Veranstaltungen in Form von Tagungen, Seminaren, Kursen, Workshops. Darunter werden auch einmalige beziehungsweise kurzzeitige Formen der Öffentlichkeitsarbeit, zum Beispiel Plakataktionen und einmalige Publikationen, verstanden.

– Frauenprojekt

Frauenprojekte im Sinne dieser Richtlinie sind Projekte von Frauen mit überregionalem Wirkungskreis, modellhaftem Charakter oder neuen beziehungsweise beispielgebenden Inhalten und Zielen, zum Beispiel der Aufbau eines Frauenzentrums oder der Aufbau eines Frauennetzwerkes.

Teil B II – Förderung der Arbeit von Frauen im ländlichen Raum

– Anschubfinanzierung von Vereinen

– Frauenprojekte

– Projekte der organisierten Landfrauenarbeit

– Projekte zur Ausgründung selbständiger Existenzen

– Projekte zur Schaffung von Arbeitsplätzen

1. Antragsteller/in

Verein/Verband

Gemeinde

Landkreis

sonstiger Träger

(Zutreffendes ankreuzen)

Name _____

PLZ/Ort/Landkreis _____

Straße/Nr. _____

Telefon/Telefax _____
(Mit Vorwahlnummer)

Vereinsregistereintragung _____
beim Amtsgericht

Register-Nummer: _____ Datum _____

Gemeinnützigkeitserklärung _____
des Finanzamtes Datum _____

Vorsteuerabzugsberechtigt _____ Datum _____

Vertretungsbefugnis _____
In der Satzung wie folgt geregelt

Bearbeiterin/Ansprechpartnerin/Telefon _____

Name/n der Rechtsvertreterin/-nen _____

Bankverbindung _____
Name und Ort des Kreditinstituts

2. Anschubfinanzierung von Vereinen
(maximal 2 500 EUR/5000 DM/80 % der zuwendungsfähigen Ausgaben)

Es wird die Anschubfinanzierung für Mobiliar und technische Ausstattung in Höhe von _____ EUR/DM

beantragt.

Dem Antrag ist ein Kostenplan, in der einzeln die Ausgaben für Mobiliar und Ausstattung aufgeführt sind, beigelegt.
(weiter bei 5.)

3. Förderung von Frauenprojekten und -maßnahmen

a) Bezeichnung des Projekts beziehungsweise der Maßnahme _____

b) Dauer des Projekts beziehungsweise der Maßnahme

Beginn: _____ Monat/Jahr

Abschluss: _____ Monat/Jahr

c) Standort des Projekts:

Landkreis _____

Gemeinde _____ Ortsteil _____

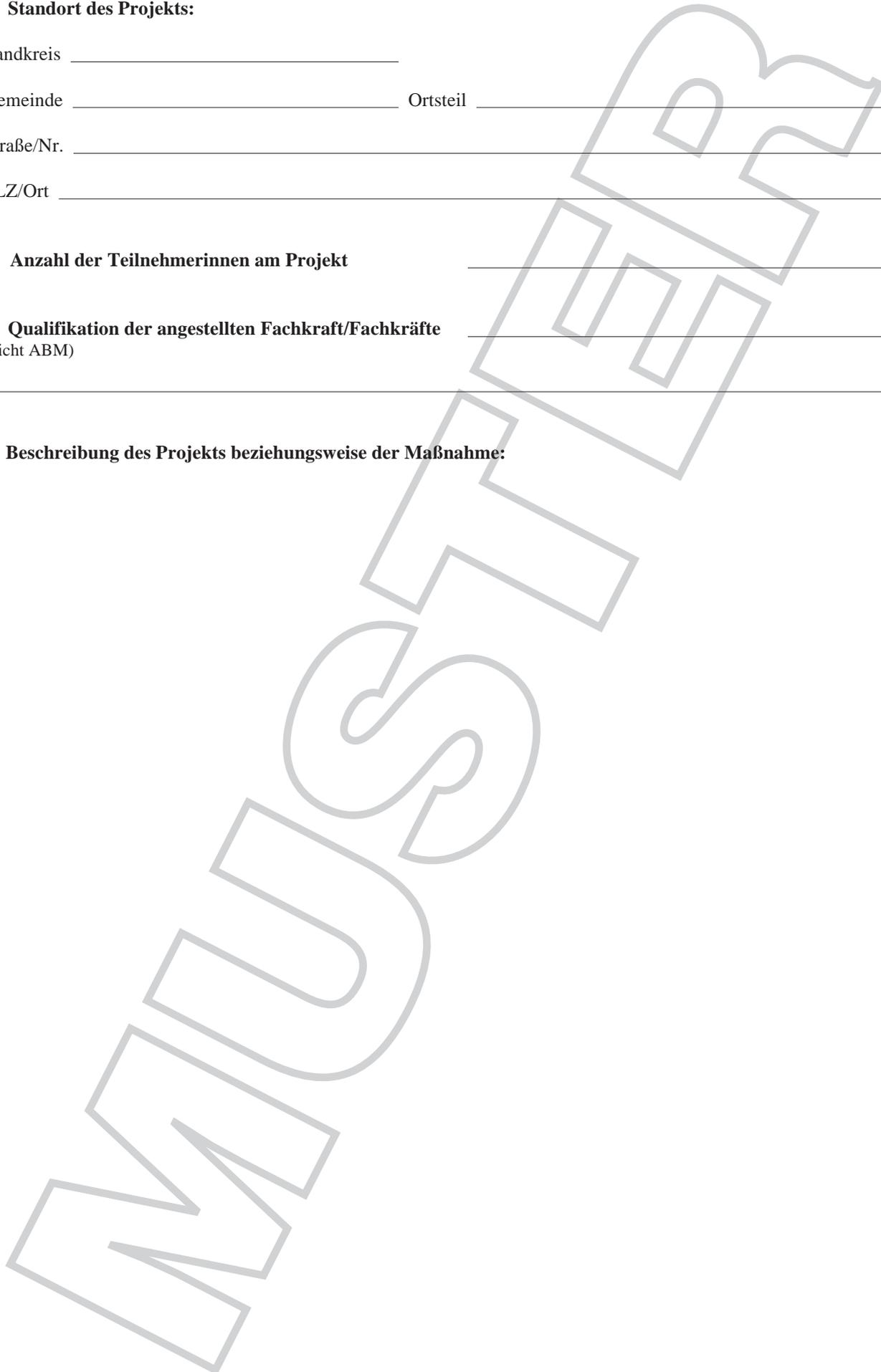
Straße/Nr. _____

PLZ/Ort _____

d) Anzahl der Teilnehmerinnen am Projekt

e) Qualifikation der angestellten Fachkraft/Fachkräfte
(nicht ABM)

f) Beschreibung des Projekts beziehungsweise der Maßnahme:



4. Ausgaben-/Kostenplan (nur für Frauenprojekte und Maßnahmen)

Falls weitere oder andere als die unter A bis G genannten Ausgaben anfallen, bitte unter H einzeln auflühren und begründen.

Diese Spalte wird vom
Regierungspräsidium
ausgefüllt!

	Ausgaben-/Kostenart	Betrag	Höhe der Zuwendungs-fähigkeit
A	Ausgaben für Teilnehmerinnen		
	<p>Fahrtkosten (nur in begründeten Ausnahmefällen)</p> <p>Fahrt von _____ bis _____</p> <p>Personenzahl _____ x _____ EUR/DM</p> <p>Begründung:</p>		
	<p>Verpflegung (nur bei mehrtägigen Maßnahmen mit Übernachtung bis 10 DM/5 EUR pro Tag/Teilnehmerin zuwendungsfähig)</p> <p>Personenzahl _____ x Verpflegungskosten pro Tag _____ EUR/DM x _____ Tage</p>		
	<p>Übernachtung bis zur Höhe von 60 DM/30 EUR pro Teilnehmerin/Nacht zuwendungsfähig</p> <p>Personenzahl _____ x Übernachtungskosten pro Nacht _____ EUR/DM x _____ Nächte</p>		
B	Ausgaben für Referentinnen		
	Summe der Honorare		
	Summe der Fahrtkosten		
	Summe der Übernachtungskosten		
	<p>Tagegeld (Bei Zahlung von Honorar wird nur in begründeten Ausnahmefällen zusätzlich Tagegeld gewährt)</p> <p>Personenzahl _____ x Tagegeldbetrag pro Tag _____ EUR/DM x _____ Tage</p>		

C	Kinderbetreuungskosten		
	<p>Vor Beantragung bitte prüfen, ob örtliche Kindertagesstätte genutzt werden kann</p> <p>Begründung:</p>		
	<p>Anzahl der voraussichtlich zu betreuenden Kinder _____</p> <p>Betreuungsstunden _____ x</p> <p>Vergütung pro Stunde _____ EUR/DM</p>		
D	Miete		
	(mit Angabe, für welche Räume und warum Miete gezahlt werden muss, insbesondere warum die Gemeinde keinen kostenlosen Raum zur Verfügung stellen kann)		
E	Porto		
	(Wofür fallen Portokosten an?)		
F	Telefon		
	(Wofür fallen Telefonkosten an?)		
G	Büromaterialien		
	(nur allgemeine Verbrauchsmaterialien)		
H	Sonstige Sachkosten		
	Bitte einzeln mit Begründung auflisten		
I	Gesamtsumme aller Ausgaben		

5. Finanzierungsplan (Anschubfinanzierung, Frauenprojekte und Maßnahmen)

		Höhe des Betrags	
a)	Einnahmen zur Finanzierung		
	Beiträge	_____ EUR/DM	
	Eigenmittel (mindestens 10 % der Gesamtausgaben)	_____ EUR/DM	
	Drittmittel		
	Zuwendung der Gemeinde	_____ EUR/DM	
	Zuwendung des Kreises	_____ EUR/DM	
	Zuwendung anderer staatlicher Stellen (Bitte einzeln mit Betrag aufführen)	_____ EUR/DM	
		_____ EUR/DM	
	Spenden	_____ EUR/DM	
	sonstige Einnahmen	_____ EUR/DM	Diese Spalte wird vom Regierungspräsidium ausgefüllt!
	beim Regierungspräsidium beantragte Zuwendung (Die Zuwendung kann maximal 50 % der zuwendungsfähigen Ausgaben bei Projektförderung und maximal 80 % bei Maßnahmen- und Anschubfinanzierung betragen)	_____ EUR/DM	bewilligte Zuwendung _____ EUR/DM
	Gesamtsumme der Einnahmen	_____ EUR/DM	
b)	Gesamtsumme der Ausgaben (entsprechend des Kostenplanes)	_____ EUR/DM	zuwendungsfähige Gesamtausgaben _____ EUR/DM
Die Gesamtsummen der Einnahmen und Ausgaben müssen deckungsgleich sein!			

Folgende Unterlagen sind gesondert dem Antrag beigelegt:

(nicht Zutreffendes bitte streichen)

1. Ausführliche Projektbeschreibung (die dem Antrag und dem Zweck zu Grunde liegende Konzeption)
2. Detaillierter, schlüssiger und vollständiger Finanzierungsplan aller Gesamteinnahmen und -ausgaben der Maßnahme beziehungsweise des Projekts
3. Ein mittelfristiges beziehungsweise ein der Laufzeit des Projekts entsprechendes Finanzierungskonzept
4. Kopien der Arbeitsverträge
5. Mietvertrag
6. Kostenplan für Anschubfinanzierung
7. Liste für nähere Angaben zur Maßnahme

Zusätzlich sind Anträgen für Frauenprojekte hinzuzufügen:

1. Stellen- und Organisationsplan
2. Bei Personalkostenförderung anderer Zuwendungsgeber (zum Beispiel des Arbeitsamts) der Bescheid der jeweiligen Behörde
3. Positive Stellungnahme der Gleichstellungsbeauftragten des Landkreises

Erklärung

Hiermit erkläre ich/erklären wir, dass die Angaben der Wahrheit entsprechen und nach bestem Wissen und Gewissen erfolgten.

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift/en

Nähere Angaben zur Maßnahme

Bei Maßnahmen, die über mehrere Tage durchgeführt werden, unterschiedliche Themen beinhalten beziehungsweise an verschiedenen Orten stattfinden, bitte in zeitlicher Reihenfolge einzeln aufführen.

Lfd. Nr.	Datum und Uhrzeit am _____, von _____ bis _____	Thema	Durchführungsort	Angabe zu den genutzten Räumen, 1) ob eigene Räume*, 2) mietfrei zur Verfügung gestellt von _____, 3) gemietet von _____,	Zahl der angemeldeten/vorgesehenen * Teilnehmerinnen (* Zutreffendes bitte unterstreichen)
1	2	3	4	5	6
* Bitte mit Angabe, ob Betriebskosten anfallen und gegebenenfalls in welcher Höhe					

