

Sächsisches Staatsministerium der Justiz und für Europa

Referat I.4

Hospitalstraße 7

01097 Dresden

FRL SED-Opferverbände

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

Ifd. Nummer	Berufliche Qualifikation	Beschäftigungszeitraum	Vergütung pro Stunde (EUR)	Stunden innerhalb des Beschäftigungszeitraumes	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