

|  |  |
| --- | --- |
| Amt der Steiermärkischen LandesregierungAbteilung 11 – Soziales, Arbeit und IntegrationFörderungsmanagement **Dieser Antrag ist unterzeichnet in elektronischer Form an** **abt11-foem@stmk.gv.at** **zu übermitteln**!  | ../../kopfcol.jpg../../kopfcol.jpgEingangsstempel |
| **Für Rückfragen:** E-Mail: abt11-foem@stmk.gv.at |  |

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **Ansuchen um eine Förderung durch die Abteilung 11 Soziales, Arbeit und Integration** |

 |

|  |
| --- |
| **Zum Förderschwerpunkt: *Bitte Zutreffendes auswählen*** *(nur* ***eine*** *Auswahl möglich)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  Arbeit und Qualifizierung |  | [ ]  Vorbeugende Intervention in der Kinder- und llllllJugendhilfe |
| [ ]  Armutsbekämpfung |  | [ ]  Inklusive Unterstützungsmaßnahmen für llllllMenschen mit Behinderung |
| [ ]  Gewaltschutz |  | [ ]  Integration und Diversität |

|  |
| --- |
| Bezeichnung des Förderungsgegenstandes (Projekttitel etc.) |
|       |

**Die grau schraffierten Felder sind nur bei einer beantragten Förderhöhe über € 2.500,00 auszufüllen!**

|  |
| --- |
| **Angaben zum / zur FörderungswerberIn** |

|  |  |
| --- | --- |
| Verein / Institution / Gemeinde / Einzelperson / Firma etc. |       |
| Rechtsform (Verein, Körperschaft öffentlichen Rechts, GmbH, gemeinnützige GmbH. etc.) \* |       |
| [ ]  gemeinnützig [ ]  gewinnorientiert (Bitte Zutreffendes ankreuzen) |
| ZVR-Zahl \*\* / Gemeinde-Nr. / Geburtsdatum bei Einzelperson / Firmenbuchnummer etc. |       |
| \* Bei sonstiger Rechtsform (z.B. ARGE, Interessensgemeinschaft) ist die vertretungsbefugte Person (inkl. Geburtsdatum) als AntragstellerIn anzuführen. |
| \*\* Der Vereinsregisterauszug bzw. Firmenbuchauszug ist dem Ansuchen beizufügen. |

|  |
| --- |
| Adresse und Kontakt |
| Straße |       |
| Postleitzahl |       | Ort |       |
| Telefonnummer |       | E-Mail |       |
| Fax |       | Homepage |       |

|  |
| --- |
| Vertretungsbefugte Kontaktperson der gesamtverantwortlichen Organisation(z.B. Vereinsobmann/-frau, Geschäftsführung, BürgermeisterIn etc.) |
| Familienname |       | Vorname |       |
| (akademischer) Titel |       |
| Funktion |       |
| Telefonnummer |       | E-Mail |       |

|  |
| --- |
| Für die Durchführung verantwortlich (z.B. ProjektleiterIn etc.) |
| Familienname |       | Vorname |       |
| (akademischer) Titel |       |
| Funktion |       |
| Telefonnummer |       | E-Mail |       |

|  |
| --- |
| Bankverbindung (Konto muss auf den/die FörderungswerberIn lauten!) |
| KontoinhaberIn |       |
| Bankinstitut |       |
| IBAN |       | BIC |       |

|  |
| --- |
| Vorsteuerabzugsberechtigung (bitte Zutreffendes ankreuzen)(Wenn der/die FörderungswerberIn vorsteuerabzugsberechtig ist, sind im Finanzplan die Nettobeträge einzutragen!) |
| [ ]  Ja | [ ]  Nein | [ ]  Teilweise (     %) |

Beschäftigung von Menschen mit Behinderungen

Anzahl der beim Förderungswerber insgesamt mit einem Arbeits-/Dienstvertrag angestellten Menschen       mit einem Gesamtbeschäftigungsausmaß von *(VZÄ – 1 Dienstposten a 40 bzw. 38 Stundenwoche entspricht 100%)*       Prozent und davon

Anzahl der mit einem Arbeits-/Dienstvertrag angestellten Menschen mit Behinderungen       mit einem Gesamtbeschäftigungsausmaß von       Prozent.

(Die Angaben beziehen sich auf Menschen mit Behinderungen, die über einen Bescheid gemäß Behinderteneinstellungsgesetz verfügen und als „Begünstigt“ gelten oder die über einen Bescheid gem. § 8 Steiermärkisches Behindertengesetz – „Teilhabe an Beschäftigung in der Arbeitswelt“ verfügen.)

|  |
| --- |
| **Allgemeine Angaben zum Förderungsgegenstand** |

|  |
| --- |
| beantragter Förderzeitraum (Grundsätzlich hat die Antragstellung vor Projektbeginn zu erfolgen, jedenfalls jedoch vor Projektende.) |
| von |       | bis |       |

|  |
| --- |
| Durchführungsort und Bezirk |
| Ort |       |
| [ ]  | Steiermark gesamt | [ ]  | Leoben |
| [ ]  | Bruck-Mürzzuschlag | [ ]  | Liezen |
| [ ]  | Deutschlandsberg | [ ]  | Murau |
| [ ]  | Graz | [ ]  | Murtal |
| [ ]  | Graz-Umgebung | [ ]  | Südoststeiermark |
| [ ]  | Hartberg-Fürstenfeld | [ ]  | Voitsberg |
| [ ]  | Leibnitz | [ ]  | Weiz |

|  |
| --- |
| Mitarbeitende (in Bezug zum Förderungsgegenstand) |
| Name | Qualifikation | Funktion im Rahmen der geplanten Maßnahme |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

|  |
| --- |
| Fachliche EignungAngaben zu bereits bestehender Erfahrung mit der Abwicklung derartiger Vorhaben und Einsatz von qualifiziertem Fachpersonal und/oder Unterstützung durch andere Personen oder Institutionen, welche eine solche Eignung mitbringen. |
|       |

|  |
| --- |
| Wirtschaftliche EignungAngaben zur finanziellen Durchführbarkeit der beantragten Maßnahme(z.B. Gewinn und Verlustrechnung / Bilanz des Vorjahres) |
|       |

|  |
| --- |
| Beschreibung des (geplanten) StandortesAngaben zur Lage, Räumlichkeiten und Ausstattung, Nutzfläche, Barrierefreiheit |
|       |

|  |
| --- |
| Kooperation(en) |
| Eingebundene Organisationen / Einrichtungen | Art und Ziel der Kooperationstätigkeit |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |

|  |
| --- |
| **Verpflichtende Angaben, Eckdaten und Kurzbeschreibung zur Tätigkeit / zum Projekt** |
| Ab einer beantragten Förderungssumme von mehr als € 15.000,00 ist ein ausführliches Konzept als zusätzliche Anlage beizufügen! |

|  |
| --- |
| Bedarf / Ausgangssituation (gibt es in der Region ähnliche Projekte / Leistungen?) |
|       |

|  |
| --- |
| Zielgruppe(n)(Detaillierte Zielgruppenbeschreibung nach Möglichkeit mit quantitativen Angaben zur Zielgruppe) |
|       |

|  |
| --- |
| Geplante TeilnehmerInnen bzw. NutzerInnen (inklusive Geschlechterverteilung) / Kapazitäten |
| Geplante Anzahl Weiblich:       Männlich:       |

|  |
| --- |
| Zielsetzung der Tätigkeit / des Projektes |
|       |

|  |
| --- |
| KurzbeschreibungMindestens eine ½ A4 Seite, die Kurzbeschreibung muss im Formular ausgefüllt werden. Werden allfällig Gender und Diversität berücksichtigt? Ein Verweis „siehe Beilage, siehe Programm, siehe Homepage etc.“ ist nicht ausreichend! |
|       |

|  |
| --- |
| Positive Auswirkungen bzw. langfristiger Nutzen der geplanten Aktivitäten |
|       |

|  |
| --- |
| Beitrag zu den Zielen der Abteilung (siehe Förderschwerpunkte)Detaillierte Informationen zu diesem Punkt finden Sie auf unserer Homepage unter http://www.soziales.steiermark.at/cms/ziel/131582708/DE/ |
|       |

|  |
| --- |
| Erfolgsmessung |
| Maßnahmen zur Qualitätssicherung(z.B. Evaluierung etc.) |       |
| Quantitative Leistungsindikatoren\* |       |
| \*Indikatoren, die eine erfolgreiche Projektumsetzung dokumentieren(z.B. Durchgeführte Beratungen, Arbeitsaufnahmen, erfolgreiche Kursabschlüsse, usw.) |

|  |
| --- |
| **Finanzplan** |
| Wenn der/die FörderungswerberIn vorsteuerabzugsberechtigt ist, sind Nettobeträge anzugeben! |
| Unten angeführte Kostenpositionen sind beispielhaft zu verstehen. Jede Kostenposition ist mit einem entsprechenden Kommentar (beinhaltete Leistung etc.) zu versehen. |
| ACHTUNG: Die Berechnung der kalkulierten Beträge hat nach den Prinzipien der Sparsamkeit, Wirtschaftlichkeit und Zweckmäßigkeit zu erfolgen!Das zu fördernde Vorhaben muss ausfinanziert sein, d.h. die (voraussichtlichen) Gesamtkosten müssen zu 100% durch folgende Einnahmen abgedeckt sein:* die gegenständliche beantragte Förderung und/oder
* die Eigenmittel bzw. Eigenleistungen des Förderungswerbers/der Förderungswerberin und/oder
* Förderungen bzw. Zuwendungen (z.B. Sponsoring) von anderen (Landes-) Stellen

Ist das nicht der Fall (da z.B. die beantragte Fördersumme nicht in voller Höhe genehmigt wird), ist das Konzept bzw. der Finanzplan an die Fördersummen anzupassen. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kalkulierte Ausgaben** |  |  |
| **Ausgabenart** | **Kalkulierter Betrag €** | **Erläuterung** |
| **PERSONALKOSTEN** | Beschäftigungs-ausmaß in Wochenstunden  | **und** | geplante Wochenstunden für die beantragte Maßnahme |
| (Name des Mitarbeiters/der Mitarbeiterin) | Bruttogehalt inkl. Dienstgeberanteil |
| MitarbeiterIn       | €       |       |       |
| MitarbeiterIn       | €       |       |       |
| MitarbeiterIn       | €       |       |       |
| MitarbeiterIn       | €       |       |       |
| MitarbeiterIn       | €       |       |       |
| MitarbeiterIn       | €       |       |       |
| **SACHKOSTEN** | **Erläuterung** |
| Mietkosten/Raumkosten | €       |       |
| Honorare (detaillierte Aufgliederung) \* | €       |       |
| Weiterbildung | €       | z.B. Seminare, Fortbildung etc.  |
| Öffentlichkeitsarbeit \* | €       |       |
|       | €       |       |
|       | €       |       |
|       | €       |       |
|       | €       |       |
| **Kosten der Zielgruppe:** |  |  |
| TeilnehmerInnenkosten: | €       | Qualifizierungsmaßnahmen, Sonstige |
| Verpflegung: | €       |       |
| Fahrtkosten: | €       |       |
|       | €       |       |
|       | €       |       |
| **SUMME AUSGABEN**(Personalkosten, Sachkosten und Kosten der Zielgruppe) | €       |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kalkulierte Einnahmen** | **Erläuterung** |
| Förderung EU | €       |       |
| Förderung Bund | €       |       |
| Förderung Land (andere Abteilungen) | €       | Angabe Abteilung / Fachabteilung |
| Förderung Gemeinde | €       |       |
| Sonstige Förderung | €       |       |
|       | €       |       |
| Betriebseinnahmen | €       | z.B. Eintrittskartenverkauf |
| Sonstige Einnahmen | €       | z.B. Sponsoring |
| Beiträge der Zielgruppe | €       |       |
| Eigenmittel | €       |       |
| **SUMME EINNAHMEN** | €       |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Beantragte Förderung der A11** | €       |  |

|  |
| --- |
| \* z.B. Honorar Moderation, Honorar Beratung etc., Druck Broschüren, Inserate etc. |

Die Förderungsrichtlinien des Landes Steiermark sehen bei geförderten Beträgen über € 250.000,--, zeitraumbezogen zum Förderungsinhalt und bei einer mit einem Anteil von 75 % am Gesamtumsatz gegebenen Förderung der Förderungsnehmerin/des Förderungsnehmers, zum Rahmen der Verwendungsnachweisüberprüfung eine Überprüfung ihrer/seiner gesamten Gebarung vor.

Wenn die beantragte Förderung € 250.000,-- übersteigt, so führen Sie bitte den absehbaren Gesamtjahresumsatz ihrer Organisation zum Förderungsjahr an: €      .

|  |
| --- |
| * Der/Die FörderungswerberIn bestätigt mit der Unterschrift die Richtigkeit und Vollständigkeit sämtlicher im Antrag angegebener Daten.
* Bei einer allfälligen Förderung durch die Abteilung 11 – Soziales, Arbeit und Integration ist für Publikationen das auf der Homepage bereitgestellte Logo zu verwenden!
* Die Erstellung des Förderungsvertrages erfolgt durch den Förderungsgeber.
 |

***Datenschutzrechtliche Bestimmungen***

1. Die Förderungswerberin/Der Förderungswerber nimmt zur Kenntnis, dass der Förderungsgeber ermächtigt ist, alle im Förderungsantrag enthaltenen, die Förderungswerberinnen/Förderungswerber und Förderungsnehmerinnen/Förderungsnehmer betreffenden personenbezogenen Daten gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. b Datenschutz-Grundverordnung für Zwecke der Anbahnung und des Abschlusses des Förderungsvertrages automationsunterstützt zu verarbeiten.
2. Die gemäß Z 1 verarbeiteten Daten werden in Anlehnung an die steuerrechtlichen Vorgaben sieben Jahre gespeichert.
3. Die Förderungswerberin/Der Förderungswerber nimmt zur Kenntnis, dass auf der Datenschutz-Informationsseite des Förderungsgebers (https://datenschutz.stmk.gv.at) alle relevanten Informationen insbesondere zu folgenden sie/ihn betreffenden Punkten veröffentlicht sind:
* zu den ihr/ihm zustehenden Rechten auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Widerruf und Widerspruch sowie auf Datenübertragbarkeit;
* zum dem ihr/ihm zustehenden Beschwerderecht bei der Österreichischen Datenschutzbehörde;
* zum Verantwortlichen der Verarbeitung und zum Datenschutzbeauftragten.

Allgemeine Informationen finden Sie auf der Datenschutz-Informationsseite der Steiermärkischen Landesverwaltung (https://datenschutz.stmk.gv.at)

|  |  |
| --- | --- |
|      , am      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ort, Datum | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Unterschrift Vertretungsbefugte/rund Stempel(     )Name in Blockschrift |