

ANTRAG AUF FÖRDERUNG AUS LANDESMITTELN

zur Förderung von Aktivitäten für den Abbau von Diskriminierungen gleichgeschlechtlich orientierter, trans*- oder intergeschlechtlicher Menschen gemäß Erlass des Ministeriums für Soziales, Arbeit, Gesundheit und Gleichstellung vom 23.04.2021

1 PROJEKTNAME

2 PROJEKTTRÄGER*IN

Verein, Institution
oder
Gruppe / Einzelperson

Name

Adresszusatz

Straße

PLZ | Ort

Homepage

Kurzbeschreibung Verein, Institution, Gruppe | Hintergrund zur Person

3 ANSPRECHPERSON

für den Antrag

Name

Pronomen

Mail

Telefon / Mobil

4 PROJEKTZEITRAUM

Zeitraum, in dem Ausgaben für
das Projekt getätigt werden.

Projektstart

Projektende

5 MASSNAHMEBEGINN

Erlaubnis, mit dem Projekt zu
beginnen, bevor der
Zuwendungsbescheid vorliegt.

Die Erlaubnis zum vorzeitigen Maßnahmebeginn wird beantragt.

6 PROJEKTBE SCHREIBUNG

Beschreibung des Projektes und der konkreten Maßnahmen die mit diesem Projekt umgesetzt werden sollen.

Ggf. inklusive Veranstaltungsdatum und Anschaffungen.

A large, empty grey rectangular area intended for the applicant to provide a detailed description of the project and its measures.

7 ZIELE / BEGRÜNDUNG

Welche Ziele sollen mit dem Projekt erreicht werden und wie unterstützen die in (6) beschriebenen Maßnahmen, diese zu erreichen?

A large, empty grey rectangular area intended for the applicant to state the goals of the project and justify the measures described in section 6.

8 KENNZAHLEN

Messbare Veränderungen die durch das Projekt bewirkt werden. z.B. Teilnehmende an Veranstaltungen und Gruppen: vorher 0, nachher 50

Beschreibung der Kennzahl	Vorher	Nachher
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

9 Erklärungen

Die* der Projektträger*in versichert, dass

das Projekt noch nicht begonnen wurde.

für das beantragte Projekt keine weiteren Landesmittel eingesetzt oder beantragt werden.

Reisekosten nach der niedersächsischen Reisekostenverordnung berechnet werden.

Die* der Projektträger*in versichert, dass

a) die*der Projektträger*in seine Gesamtausgaben zu mehr als der Hälfte aus öffentlicher Hand bestreitet.

Ja Nein

b) dass die*der Projektträger*in zum Vorsteuerabzug

nicht berechtigt ist berechtigt ist

c) in den Eigenmitteln Mittel der Finanzhilfe nach dem Nds. Gesetz zur Förderung der Freien Wohlfahrtspflege enthalten sind?

Nein Ja, i.H.v. €

10 PROJEKTFINANZEN

entsprechend dem Projektfinanzplan

Ausgaben	<input type="text"/>	€	
		-	
Einnahmen	<input type="text"/>	€	
		=	
Beantragte Förderung	<input type="text"/>	€	Förderquote <input type="text"/> %

11 BEGRÜNDUNG FÖRDERQUOTE

wenn diese > 50%

12 ANLAGEN

Projektfinanzplan - Excel-Tabelle

Ausführliche Projektbeschreibung - ggf. als Ergänzung zu 4 und 5

13 ANTRAGSDATUM

[Antragsunterlagen bitte per Mail an verwaltung@qnn.de]