

E: 23.4.19

LAB
Lange Aktiv Bleiben
Landesverband Hamburg e.V.
Kollastr. 6, 22529 Hamburg
Tel.: 040 / 55 77 93 80 / Fax: 040 / 55 77 93 74

(Absender / Antragsteller)

Datum: 16.04.2019

Bezirksamt Hamburg-Mitte
Fachamt Sozialraummanagement
Bezirkliche Sondermittel
Caffamacherreihe 1-3
20355 Hamburg

Haupt A
82/2019

Antrag auf Bewilligung einer Zuwendung zur Projektförderung

Hiermit beantrage(n) ich / wir die Bewilligung einer Zuwendung

Antragsteller (Name, Bezeichnung des Vereins/Träger) LAB Lange Aktiv Bleiben, Landesverband Hamburg e.V.			
Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Ort) Seniorentreffpunkt Hamm Fahrenkamp 27, 20535 Hamburg			
Ansprechpartner Treffpunktleiter Hr. Wiethölter		Erreichbarkeit Telefon: 040 21 59 08 E-Mail: hamm@labhamburg.de	
Bankverbindung Kontonummer und Bankleitzahl: IBAN: Kred:			
Zuwendungszweck¹ (Maßnahme/Projekt): Hier bitte eine inhaltliche Kurzdarstellung, Durchführungsort, Kooperationen, Zielgruppen, Teilnehmerzahlen, Schwerpunkte usw. hinzufügen (ggf. gesondertes Blatt benutzen). Bei Zweckbeschreibungen und Kontrakten genügt der Projektname. Siehe Anlage <i>Pfingstbrunch TP Hamm</i>			
Gesamtkosten: € 350,--	Beantragte Zuwendungshöhe: € 300,--	Zeitraum von: Mai	Zeitraum bis: Juli 2019

¹ Der Zweck muss eindeutig und ausführlich bezeichnet werden. Allgemeine Ausdrücke wie „Forschungszwecke“ oder „Förderung der wissenschaftlichen Arbeiten“ usw. genügen nicht. Ergänzende Erläuterungen zu Quantität und Qualität der geplanten Maßnahmen sind beizufügen.
Darzulegen ist, ob die Zuwendung zur Deckung
– von Ausgaben für einzelne abgegrenzte Vorhaben (Projektförderung) oder
– der gesamten Ausgaben oder eines nicht abgegrenzten Teils der Ausgaben (institutionelle Förderung) beantragt wird.

Angaben zum Zuwendungsantrag

1. Es ist anzugeben, ob und weshalb die Durchführung der Projekte und Aufgaben ohne die Zuwendung nicht möglich oder gefährdet sein würde. Aus welchen Gründen ist die Bewilligung von Mitteln nicht bei anderen Stellen beantragt oder von einer Kreditaufnahme abgesehen worden?

Erläuterung: _____

2. Höhe der Mittel, mit denen die oder der Antragstellende sich an der Durchführung der Projekte oder Aufgaben beteiligen will, für die die Zuwendung beantragt wird:

eigene Mittel _____ 50,00 _____ Euro

Mittel von anderen staatlichen oder kommunalen Stellen _____ --- _____ Euro

Benennung der Stelle: _____

Mittel sonstiger Dritter _____ --- _____ Euro

Höhe der Mittel, die bei der Antragstellung bereits vorhanden sind,

eigene Mittel _____ --- _____ Euro

Mittel von anderen staatlichen oder kommunalen Stellen _____ --- _____ Euro

Benennung der Stelle: _____

Mittel sonstiger Dritter _____ --- _____ Euro

3. Gibt es Überschneidungen mit anderen öffentlich geförderten Projekten, bei denen die oder der Antragstellende selbst oder sie oder er gemeinsam mit einem anderen öffentlich geförderten Träger die gleichen personellen und / oder sächlichen Ressourcen nutzt?

Nein

Ja

Welche Ressourcen sind das? (z.B. gemeinsam genutzte Räume)

Welche Stellen fördern diese Projekte?

In welcher Form ist eine nachvollziehbare Kostenzuordnung vorgenommen worden?

4. Höhe der Zuwendungen, die der oder dem Antragstellenden für den gleichen Zweck früher gewährt worden sind, ggf. Angabe des Zeitpunktes der Bewilligung und der bewilligenden Stelle. Wenn Anträge abgelehnt wurden, ist die Begründung anzugeben:

Nein

Ja, bei / von: _____

Zeitpunkt: _____ Betrag: _____

Erläuterung: _____

5. **Angaben darüber, in welcher Weise die Mittel bei der oder bei dem Antragstellenden verwaltet werden, insbesondere wie die Verantwortlichkeiten geregelt sind und ob eine ausreichende Kassen- und Buchführung (welches Buchführungssystem?) vorhanden ist.**

Eine ordnungsgemäße Buchhaltung ist gewährleistet, d.h.

die Belege werden chronologisch erfasst, dem Verwendungszweck entsprechend abgelegt

die Verbuchungen sämtlicher Belege werden zeitnah vorgenommen, es erfolgt keine Buchung ohne Beleg.

Unsere Buchführung wird nach folgendem System geführt:

wir unterhalten eine doppelte Buchführung

wir führen eine Einnahmen-Ausgabenrechnung (Kassenbuch)

wir führen wie folgt Buch: _____

6. **Wurde mit der Maßnahme bereits begonnen?**

Nein

Ja, (Folgeantrag)

Ja, zum _____

Sollte zum Projektbeginn noch keine Bewilligung vorliegen, muss ein Antrag auf Genehmigung des vorzeitigen Maßnahmenbeginns gestellt werden (entfällt bei Folgeantrag).

7. **Besserstellungsverbot**

Wird das Personal besser gestellt als vergleichbare Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmer der Freien und Hansestadt Hamburg (siehe Nr. 1.3 der ANBest-I / ANBest-P)?

Nein

Ja. Warum? _____

**Wird das Personal aufgrund eines vom TVL abweichenden Tarifvertrages bezahlt?
Wenn ja, welcher Tarifvertrag?**

Nein

Ja. Welcher? _____

Werden bei Projektförderung die Gesamtausgaben der oder des Zuwendungsempfangenden überwiegend aus Zuwendungen der öffentlichen Hand finanziert?

Nein

Ja. Welche Höhe (prozentual)? _____

8. **Das Gesetz über den Mindestlohn wird eingehalten, d.h.**

Beschäftigten ist mindestens der Lohn nach § 1 des Gesetzes zur Regelung eines allgemeinen Mindestlohns (Mindestlohngesetz – MiLoG) vom 11. August 2014 (BGBl. I S. 1348), zuletzt geändert am 17. Februar 2016 (BGBl. I S. 203), in der jeweils geltenden Fassung zu zahlen.

Dies gilt ebenfalls bei Dienst- oder Werkverträgen, die im Zusammenhang mit der Erfüllung des Verwendungszweckes abgeschlossen werden.

9. **Wurden Weiterleitungsverträge geschlossen?**

Nein

Ja, mit _____

10. **Wurden Versicherungen abgeschlossen?**

Nein

Ja. Welche? _____

Notwendigkeit: _____

11. Besteht eine Vorsteuerabzugsberechtigung nach § 15 UStG (rechtsverbindlich)?

Nein

Ja, die sich daraus ergebenden Vorteile betragen _____ Euro und sind von den Ausgaben abgesetzt.

Als Anlagen sind beigefügt:

- | | | |
|---|--------------------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Finanzierungsplan / aufgegliederte Berechnung | <input type="checkbox"/> | Personalbogen / Personalliste |
| <input checked="" type="checkbox"/> Unterschriftsbefugnisse | <input type="checkbox"/> | Stellenbeschreibung |
| <input type="checkbox"/> ggf. Vereinssatzung | <input type="checkbox"/> | Auszug aus dem Vereinsregister |
| <input checked="" type="checkbox"/> Projektskizze / Zweckbeschreibung des Projektes | <input type="checkbox"/> | Erläuterungen zu den Sachkosten |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Ich / Wir versichere / versichern die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben und bestätige / n den Empfang eines Abdrucks der Allgemeinen Nebenbestimmungen für Zuwendungen zur Projektförderung (ANBest-P).

Ich / Wir versichere / versichern zugleich, dass ich/wir mit dem Inhalt der ANBest-P einverstanden bin/sind.

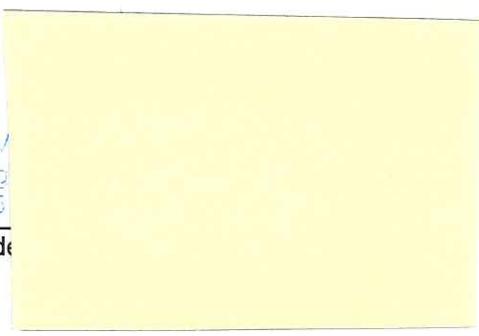
Wir bestätigen, dass Personalkosten und Honorare die vorgesehenen Leistungen nach den Bestimmungen des öffentlichen Dienstes nicht überschreiten. Die Grundsätze für die Verwendung von Zuwendungen der Freien und Hansestadt Hamburg sowie für den Nachweis und die Prüfung der Verwendung (Allgemeine Nebenbestimmungen für Zuwendungen zur Projektförderung/ANBest-P) und die Bedingungen nach Erläuterungen des betreffenden Förderprogramms erkennen wir als verbindlich an.

Mir/Uns ist bekannt, dass die Erhebung personenbezogener Daten für die Bearbeitung des Zuwendungsverfahrens erforderlich ist (vgl. § 12 Absatz 1 Hamburgisches Datenschutzgesetz - HmbDSG). Es gelten die Auskunfts- und Berichtigungsrechte nach dem HmbDSG.

Mir / Uns ist ferner bekannt, dass zur Wahrnehmung parlamentarischer Aufgaben Daten der Zuwendung nach § 7 Absatz 1 Datenschutzordnung der Hamburgischen Bürgerschaft in Bürgerschaftsdrucksachen veröffentlicht werden können und dass Zuwendungsdaten aufgrund des Hamburgischen Transparenzgesetzes in elektronischer Form im Informationsregister veröffentlicht werden. Personenbezogene Daten werden bei der Bezeichnung des Zweckes nur genannt, sofern sie nicht aus Datenschutzgründen zu anonymisieren sind. Bürgerschaftsdrucksachen werden auch im Internet veröffentlicht.

Ich / Wir sind damit einverstanden, dass der Antrag in den Gremien der Bezirksversammlung Hamburg-Mitte beraten wird und die eingereichten Antragsunterlagen inkl. aller Anlagen sowie das Ergebnis der Beratungen der Gremien veröffentlicht wird.

LAB
Lange Aktiv Eilben
Landesverband Hamburg e.V.
Kollastr. 6, 22529 Hamburg
Tel.: 040 / 55 77 93 80 / Fax: 040 / 55
(Rechtsverbindliche Unterschrift der oder des)



LAB e..V. – Treffpunkt Hamm – Fahrenkamp 27 - 20535 Hamburg

Hamburg, den 16.04.2019

Betr.:

Projektskizze / Zweckbeschreibung

Antrag Zuwendung für Pfingst-Brunch

Wir planen dieses Jahr erstmals die Durchführung eines Brunch zu Pfingsten für unsere Mitglieder und Gäste. Wir rechnen mit ca. 40 Personen.
Wir werden ein Buffet mit belegten Häppchen aufbauen.
Kalte Getränke, Kaffee und Tee werden auch bereit gestellt.
Je nach Wetterlage werden die Tische auf der Terrasse und/oder im Saal gedeckt.
Unsere Stereoanlage wird für Hintergrundmusik sorgen.

Lange Aktiv Bleiben (LAB) e.V. – Treffpunkt Hamm
Fahrenkamp 27 – 220535 Hamburg - Telefon 040 – 21 59 08
Internet: www.labhamburg.de - Email: hamm@labhamburg.de
Landesverbandsvorsitzende: Renate Langenberg - Vereinsregister Hamburg 7891
IBAN: I [REDACTED] HHXXX



LAB e.V. – Treffpunkt Hamm – Fahrenkamp 27 - 20535 Hamburg

Hamburg, den 14.04.2019

Betr.:

Finanzierungsplan

Antrag Zuwendung für Pfingst-Brunch

Ausgaben	Speisen, Getränke Tisch- Deko Grillkohle etc	
Gesamt		€ 350,00
Einnahmen	Eigenmittel	€ 50,00
	Zuwendung	€ 300,00
	Gesamt	€ 400,00
		350,-

Lange Aktiv Bleiben (LAB) e.V. – Treffpunkt Hamm
Fahrenkamp 27 – 220535 Hamburg - Telefon 040 – 21 59 08
Internet: www.labhamburg.de - Email: hamm@labhamburg.de
Landesverbandsv... Vereinsregister Hamburg 7891
IBAN: D... C: HASPDEHHXXX