

Von der Verwaltung auszufüllen	
Antrag eingegangen am	
Aktenzeichen	

**An die
 StädteRegion Aachen
 A 58 – Amt für Inklusion und Sozialplanung
 Zollernstraße 10
 52070 Aachen**

Antrag auf Gewährung freiwilliger zweckgebundener Mittel für Projekte im Sozialbereich durch die Städteregion Aachen, Förderperiode 2023 bis 2027¹

1. Angaben zum Antragsteller/zur Antragstellerin

Name des Trägers
Ansprechperson (Name, Tel.Nr., Email-Adresse)
Anschrift
Bankverbindung

2. Angaben zum Projekt

Name des Projektes	
Dauer des Projektes (Start- und Enddatum)	
Bitte kreuzen Sie an, auf welcher Handlungsebene das Projekt angesiedelt ist (beide Ebenen gemeinsam sind auch möglich)	
Starke Strukturen im Sozialraum (struktureller Ansatz)	<input type="checkbox"/>
Starke Menschen im Sozialraum (zielgruppenspezifischer Ansatz)	<input type="checkbox"/>

¹ Es besteht kein Rechtsanspruch auf Gewährung einer Zuwendung.

2.1. Sozialraumbindung

Sozialraum/Sozialräume, in dem/denen das Projekt umgesetzt wird (Bitte geben Sie hier den/die Sozialraum/-räume lt. Sozialbericht der Städteregion Aachen an.)

2.2 Bedarfsbestätigung

Bitte kreuzen Sie an, auf welcher Grundlage sich der Bedarf für das Projekt ergibt:	
Gestaltungsbedarfe auf Basis der Fortschreibung der Sozialberichterstattung (Anhang der Richtlinie)	<input type="checkbox"/>
Kommunale Berichterstattung/Handlungskonzepte (Bitte geben Sie den Titel des Berichts an): -----	<input type="checkbox"/>
Eigene Ableitung von Bedarfen aus Kommunalprofilen (Bitte unter 2.5 begründen)	<input type="checkbox"/>
Eigene abgestimmte Bedarfserhebung (Bitte unter 2.5 begründen)	<input type="checkbox"/>

2.3 Themenfelder

Bitte kreuzen Sie an, welches Themenfeld/welche Themenfelder im Projekt aufgegriffen werden (Mehrfachnennungen möglich):	
Stärkung von Räumen mit besonderen Herausforderungen aufgrund der Kumulation und/oder Konzentration von Armut/Armutrisiken	<input type="checkbox"/>
Soziale Teilhabe und Versorgung Älterer	<input type="checkbox"/>
Armutrisiken und -folgen bezogen auf:	
Gesundheit	<input type="checkbox"/>
Bildung	<input type="checkbox"/>
Familienformen	<input type="checkbox"/>
Integration	<input type="checkbox"/>
Weitere:	<input type="checkbox"/>
Bitte beschreiben Sie ob und wie das Querschnittsthema Inklusion im Projekt berücksichtigt wird.	

2.4 Zielgruppe

Bitte benennen Sie die zu erreichende Zielgruppe/n:

2.5 Beschreibung des Vorhabens

Bitte beschreiben Sie das geplante Vorhaben. Bitte machen Sie dabei Aussagen zu:

- Wenn **eigene Bedarfe aus den Kommunalprofilen abgeleitet oder mit Hilfe von eigenen Erhebungen analysiert** wurden (s. **Punkt 2.2**): Wie ist der Bedarf im Sozialraum/in den Sozialräumen begründet?
- Zielsetzung des Vorhabens (Was soll mit dem Vorhaben erreicht werden? Welcher Nutzen ergibt sich für die Zielgruppe?)
- Geplante Maßnahmen (Wie soll das Vorhaben konkret umgesetzt werden? Welche und wie viele Maßnahmen/Veranstaltungen sollen durchgeführt werden? Wie viele Menschen sollen jeweils erreicht werden?)
- Zeitplan (Welche Arbeitsschritte sind geplant? Wer macht was bis wann?)

2.6 Netzwerkpartner/Kooperationen

Bitte beschreiben Sie, ob und welche Netzwerke auf-/ausgebaut bzw. genutzt werden und benennen Sie geplante Kooperationspartner_innen:

2.7 Partizipation

Bitte beschreiben Sie, ob und wie die Zielgruppe an dem Projekt partizipiert und wie sie in die Entwicklung und Umsetzung des Projektes einbezogen wird (Befragungen, Workshops, Schulungen, Entwicklungswerkstätten usw.).

2.8 Zugänge

Bitte beschreiben Sie, mit welchen Zugängen die Zielgruppe des Projektes erreicht werden soll (aufsuchend, digital, hybrid etc.):

3. Finanzierungsplan

Bitte fügen Sie in der Anlage die detaillierte Kostenaufstellung sowie die geplanten Einnahmen für den gesamten Zeitraum in der beigefügten Exceltabelle bei.

Gesamtkosten des Vorhabens	
Personalkosten	
Fremdleistungen (Honorare)	
Sachkosten	
Investitionen (in Höhe der Abschreibungen)	
Summe	

Gesamtfinanzierung des Vorhabens	
Einnahmen/Zuwendungen Dritter	
Eigenanteil (bei Projekten ohne öffentliche Drittmittel mind. 5% der Gesamtkosten, ggf. durch Erbringen von Ehrenamtsstunden)	
Fehlbetrag und erbetener Anteil durch die StädteRegion Aachen	
Summe	

4. Erklärung

Hiermit erkläre ich, dass

4.1 ich zum Vorsteuerabzug

berechtigt bin

nicht berechtigt bin

und dies bei den maßnahmebezogenen Sachausgaben berücksichtigt habe, soweit diese der Antragsstellung zugrunde gelegt sind.

4.2. die Regelungen der Datenschutz-Grundverordnung eingehalten werden.

5. Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung

Im Rahmen der Antrags - und Projektbearbeitung werden zu den Ansprechpersonen die personenbezogenen Daten Anrede, Vorname, Name, Adresse, Tel. und E-Mail verarbeitet.

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass sämtliche Daten aus diesem Antrag verarbeitet und die Daten meines Vorhabens veröffentlicht werden.

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung verweigern, bzw. zu einem späteren Zeitpunkt widerrufen kann, dass dann aber ggfls. eine Förderung nicht erfolgt bzw. bereits geflossene Mittel zurückgefordert werden können

6. Anlagen

Obligatorisch:

- Finanzierungsplan in Excelformat (s. Formularvorlage)
- Erklärung über die Erbringung von Eigenmitteln, ggf. in Form von Ehrenamtsstunden (formlos)
- Stellungnahme der Kommune, in der das Projekt umgesetzt wird (s. Formularvorlage)
- Kenntnisnahme und ggf. Stellungnahme des Wohlfahrtsverbands dem der/die Antragstellende angehört (formlos)

Falls vorhanden:

- Anlagen zu Punkten 2.4 bis 2.8 des Antrages (formlos)
- Kopie Zuwendungsbescheid(e) anderer öffentlicher Drittmittelgeber
- Kooperationsabsichtserklärungen (formlos)

(Ort, Datum)

(Unterschrift, Funktion)

Bei Rückfragen zur Antragstellung wenden Sie sich gerne an
Astrid Taube
Amt für Inklusion und Sozialplanung
Tel.: 0241/5198 5803
astrid.taube@staedteregion-aachen.de