**Antrag**

**auf Bewilligung von Zuwendungen für Maßnahmen und Projekte zur Förderung von Akzeptanz gleichgeschlechtlicher Lebensweisen und Geschlechtsidentität**

|  |  |
| --- | --- |
| **An:**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | **Ort, Datum**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **Maßnahme-/Projektträger\*in – antragstellende Person** | | | |
|  | Bezeichnung  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) und Internetadresse (falls vorhanden)  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| Zuständige(r) Ansprechperson bzw. Maßnahme-/Projektleitende Person  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| Telefon (bitte mit Vorwahl)  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | E-Mail-Adresse  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| Kreditinstitut, BIC  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | IBAN  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |
|  | Kontoinhaber\*in (falls abweichend)  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Postadresse Kontoinhaber\*in (falls abweichend)  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| **2** | **Kurzbeschreibung der Maßnahme/des Projektes** | | | |
| Titel/Name  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| Maßnahme-/Projektort (komplette Adresse)  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | PLZ, Ort  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Geplanter Projektbeginn:  (erste Verträge/ Verpflichtungen/ Bestellungen werden eingegangen)  Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. | Projektende  Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. | | Gesamtdauer  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |
| --- | --- |
| **3** | **Situationsbeschreibung** (Eine Hilfestellung finden Sie am Ende des Formulars.) |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **4** | **Zielgruppen** (Eine Hilfestellung finden Sie am Ende des Formulars.) |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **5** | **Projektziel,-inhalt und konkrete Maßnahme(n) zur Erreichung des Projektziels**  (Eine Hilfestellung finden Sie am Ende des Formulars.) |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6.** | **Ausgabenplan** (Eine Hilfestellung finden Sie am Ende des Formulars) | |
|  | 1. **Honorarausgaben** |  |
|  | Beschreibung, Zweck  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. EUR |
|  | Beschreibung, Zweck  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. EUR |
|  | Beschreibung, Zweck  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. EUR |
|  | Beschreibung, Zweck  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. EUR |
|  | 1. **Tatsächlich gezahlte Aufwandsentschädigungen** |  |
|  | Zweck, Stundenanzahl, €/Stunde  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. EUR |
|  | Zweck, Stundenanzahl, €/Stunde  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. EUR |
|  | Zweck, Stundenanzahl, €/Stunde  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. EUR |
|  | Zweck, Stundenanzahl, €/Stunde  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. EUR |
|  | 1. **Ausgaben für Öffentlichkeitsarbeit** |  |
|  | Beschreibung, Zweck  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. EUR |
|  | Beschreibung, Zweck  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. EUR |
|  | Beschreibung, Zweck  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. EUR |
|  | Beschreibung, Zweck  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. EUR |
|  | 1. **Reisekosten nach dem Landesreisekostengesetz** |  |
|  | Ziel/Zweck der Reise  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. EUR |
|  | Ziel/Zweck der Reise  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. EUR |
|  | Ziel/Zweck der Reise  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. EUR |
|  | Ziel/Zweck der Reise  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. EUR |
|  | 1. **Sachausgaben** |  |
|  | Beschreibung, Zweck  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. EUR |
|  | Beschreibung, Zweck  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. EUR |
|  | Beschreibung, Zweck  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. EUR |
|  | Beschreibung, Zweck  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. EUR |
|  | 1. **Weitere Ausgaben** |  |
|  | Beschreibung  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. EUR |
|  | Beschreibung  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. EUR |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Beschreibung  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. EUR |
|  | Beschreibung  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. EUR |
|  | 1. **Kosten für Ausstattung**   Verwendung nach Abschluss des Projektes/  Leasing/Nutzung des vorhandenen Bestandes |  |
|  | Beschreibung und Zweck  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. EUR |
|  | Beschreibung und Zweck  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. EUR |
|  | Beschreibung und Zweck  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. EUR |
|  | Beschreibung und Zweck  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. EUR |
|  | **Gesamtausgaben (Positionen 6 a. bis g.)** | **Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. EUR** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **7.** | **Finanzierungsplan** (Eine Hilfestellung finden Sie am Ende des Formulars) | |
|  | Gesamtausgaben (Detailaufstellung siehe 6. Finanzierungsplan) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. EUR |
|  | Gesamtfinanzierung (Finanzierungsmittel) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. EUR |
|  | Davon  Zuwendung Dritter \* | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. EUR |
|  | Eigenmittel | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. EUR |
|  | Sonstige Einnahmen (z. B. Teilnahmebeiträge, Eintrittsgelder, Verkaufserlöse u. a.)  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. EUR |
|  | Spenden | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. EUR |
|  | **Ungedeckt (beantragte Zuwendung)** | **Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. EUR** |
|  | Erläuterung:  Die eigenen Mittel müssen mindestens zehn Prozent der Gesamtausgaben betragen oder sind durch ehrenamtliche Aufwendungen (siehe 8.) aufzubringen.  \*)  Name und Kontaktdaten der/des Dritten sind anzugeben.  Falls noch kein Bewilligungsbescheid vorliegt, ist anzugeben, ob und aufgrund welcher rechtsverbindlichen Vereinbarung oder Zusage die Zuweisung bzw. der Zuschuss zu erwarten ist. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **8.** | **Ehrenamtliche Aufwendungen** (kann zur Erbringung des Eigenanteils herangezogen werden) |
|  | Eigenleistung (12,80 Euro/Stunde) im Umfang von Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Stunden |

Die antragsstellende Person erklärt, dass die/das Maßnahme/Projekt noch nicht begonnen ist und dass es auch nicht vor der Bekanntgabe des Zuwendungsbescheides bzw. vor der etwaigen Genehmigung des vorzeitigen Beginns in Angriff genommen wird.

Die antragsstellende Person erklärt, dass sie für dieses Vorhaben zum Vorsteuerabzug

berechtigt ist – er beträgt ………………………..EUR

nicht berechtigt ist.

Die antragsstellende Person versichert die Richtigkeit und Vollständigkeit der gemachten Angaben.

Die Erläuterungen zum Antrag auf Bewilligung von Zuwendungen für Maßnahmen und Projekte zum gesellschaftlichen Integrationsprozess sind bekannt.

………………………………………………………………..…

Unterschrift der/einer vertretungsberechtigten Person(en)

(sofern die Vertretenden nur zusammen zur rechtsgültigen Unterschrift berechtigt sind, haben diese zusammen zu unterschreiben)

**Erläuterungen und Hilfestellungen zum**

**Antrag**

**auf Bewilligung von Zuwendungen für Maßnahmen und Projekte zur Förderung von Akzeptanz gleichgeschlechtlicher Lebensweisen und Geschlechtsidentität**

**Allgemeines zur Maßnahmen- und Projektförderung**

Das Land Rheinland-Pfalz gewährt nach Maßgabe dieser Bestimmungen und der allgemeinen haushaltsrechtlichen Vorschriften, insbesondere der §§ 23 und 44 Landeshaushaltsordnung (LHO) und der hierzu erlassenen Verwaltungsvorschriften, Zuwendungen für die Förderung von Projekten im Rahmen des Landesaktionsplans „Rheinland-Pfalz unterm Regenbogen - Akzeptanz für lesbische, schwule, bisexuelle, trans\*, inter\* und nicht-binäre Menschen“. Die Zuwendungen werden ohne Rechtspflicht und im Rahmen der verfügbaren Haushaltsmittel gewährt.

Das Nähere entnehmen Sie bitte der Förderrichtlinie unter: <https://add.rlp.de/themen/foerderprogramm/foerderungen-im-sozialen-bereich/foerderung-der-akzeptanz-von-sexueller-und-geschlechtlicher-vielfalt/akzeptanz-sexueller-und-geschlechtlicher-vielfalt>

Sollten Sie eine Maßnahme/ ein Projekt planen, für dessen Durchführung Sie die finanzielle Hilfe des Landes benötigen, stellen Sie möglichst früh einen Zuschussantrag.

**Nachfolgend die wichtigsten Informationen über die Antragstellung:**

**Zu 3 Situationsbeschreibung**

Möglichst kurze, eindeutige Beschreibung der Situation vor Ort, wo Sie die Maßnahme durchführen wollen. Beziehen Sie dabei bitte die Bevölkerungs- und Sozialstruktur, die Lage auf die Sie einwirken wollen sowie die bereits vorhandenen Maßnahmen in Ihre Schilderung mit ein. Bitte begründen Sie die Notwendigkeit der/des beantragten Maßnahme/Projekts.

**Zu 4 Zielgruppe**

Bitte definieren Sie an dieser Stelle die Zielgruppe und erläutern Sie, warum gerade diese Gruppe im Blickpunkt Ihres Vorhabens steht bzw. an wen sich die Maßnahme/ das Projekt richtet.

**Zu 5** **Projektziel, -Inhalt und -Maßnahme**

Bitte beschreiben und definieren Sie die Ziele und Inhalte für Ihr(e) Maßnahme/Projekt. Zu einem Oberziel können Unterziele gebildet werden. Zu Zielsetzungen vergleiche Nr. 2 der Förderkriterien. Inhalte der Maßnahme/des Projekts. Beschreibung der geplanten Maßnahmen zur Zielerreichung.

**Zu 6** **Ausgabenplan**

Stellen Sie bitte alle Ausgaben dar:

* Honorare können an Referent\*innen gezahlt werden
* Aufwandsentschädigungen (nur tatsächlich gezahlte)
* Öffentlichkeitsarbeits-Kosten sind Sachkosten die auf die unmittelbare Information der Öffentlichkeit abzielen.
* weitere Sachkosten können bspw. sein: Reisekosten und Übernachtung nach Landesreisekostengesetz, Material, welches nicht auf die unmittelbare Information der Öffentlichkeit abzielt

**Zu 7 Finanzierungsplan**

Erläutern Sie dabei entsprechend der Finanzierungspositionen, wie hoch Ihre Eigenmittel, Zuwendungen, Einnahmen oder Spenden von dritter Seite sind. Falls die sonstigen Einnahmen (z. B. Teilnahmebeiträge, Eintrittsgelder, Verkaufserlöse, u. a.) die üblichen Markpreise unterschreiten, ist eine Begründung nötig.

**Zu 8 Eigenleistungen**

Stundennachweise mit Unterschrift des Leistungserbringenden müssen im Verwendungsnachweis erbracht werden. Im Bewilligungszeitraum wurden XY Stunden ohne Vergütung für das Projekt geleistet.

Die antragsstellende Person erklärt, dass die/das Maßnahme/Projekt noch nicht begonnen ist und dass es auch nicht vor der Bekanntgabe des Zuwendungsbescheides bzw. vor der etwaigen Genehmigung des vorzeitigen Beginns in Angriff genommen wird. D. h. es dürfen keine ersten Verträge geschlossen, Aufträge vergeben, Verpflichtungen eingegangen oder Bestellungen aufgegeben worden sein.

Die antragsstellende Person erklärt, dass sie für dieses Vorhaben zum Vorsteuerabzug

* berechtigt ist – er beträgt ………………………..EUR
* nicht berechtigt ist.

Die antragsstellende Person versichert die Richtigkeit und Vollständigkeit der gemachten Angaben. Die Erläuterungen zum Antrag auf Bewilligung von Zuwendungen für Maßnahmen und Projekte zum gesellschaftlichen Integrationsprozess sind bekannt.

………………………………………………………………..…

Unterschrift der/einer vertretungsberechtigten Person(en)

(sofern die Vertretenden nur zusammen zur rechtsgültigen Unterschrift berechtigt sind, haben diese zusammen zu unterschreiben)