

Antragsteller:

Bezirksamt Treptow-Köpenick von Berlin
Abteilung Gesundheit und Umwelt
QPK Vw
Hans-Schmidt-Str. 16
12489 Berlin

Datum: _____

Zuwendungsantrag im Rahmen des Psychiatrieentwicklungsprogramm

☐ Anschlussförderung im Rahmen des Psychiatrieentwicklungsprogramms vom 27.03.1997.

Antragsteller:

Identifikationsnummer:

Ansprechpartner:

Anschrift:

Telefon/Fax:

E-Mail-Adresse:

Rechtsform:

1. Ich/Wir beantrage/n für das Haushaltsjahr die Gewährung einer Zuwendung:

Bewilligungszeitraum:

von

bis

Antragssumme:

Projektbezeichnung /

Zuwendungszweck:

Projektleiter/in /

Fachliche/r Ansprechpartner/in:

Projektanschrift:

(wenn abweichend vom Antragsteller)

Kurzbeschreibung des Zweckungswecks *):

*) Darstellung des Projekts und das Ziel des Projekts / Zielbeschreibung für die Erfolgskontrolle

2. Für den gleichen Zweck wurden/werden bei folgenden öffentlichen und nicht öffentlichen Stellen Mittel beantragt:

Stelle	Höhe der Mittel in €

2.1 Angaben zur Mittelverwaltung:

a) Buchführung:

- ☐ kaufmännische doppelte Buchführung
- ☒ einfache Einnahme- und Ausgabebuchführung
- ☐ sonstige

b) Buchhaltung und Kasse werden geführt durch:

- ☐ hauptamtliche Personen
- ☒ ehrenamtliche Personen

c) Das Jahresergebnis wird geprüft durch:

- ☐ eigene Revisoren
- ☐ fremde Revisoren bzw. Wirtschaftsprüfer
- ☐ ehrenamtliche Kassenprüfer
- ☒ sonstiges (z.B. Steuerberater)

2.2 Rechtsgeschäftliche Vertretungsbefugnis:

Die rechtsgeschäftliche Vertretung ist gemäß § _____ der Satzung vom _____ und der Eintragung ins Vereinsregister vom _____ derart geregelt, dass sie wie folgt ausgeübt wird

- ☐ vom Vorstand gemeinschaftlich
- ☐ von jedem Vorstandsmitglied allein

- ☐ vom Vorsitzenden oder Stellvertreter/in
- ☒ vom Vorsitzenden und einem weiteren Vorstandsmitglied
- ☐ vom Vorsitzenden oder Stellvertreter/in und einem weiteren Vorstandsmitglied
- ☐ von zwei Vorstandsmitgliedern gemeinsam.
- ☐ Durch Vollmacht wurde eine besondere Vertretung gemäß _____ der Satzung

(§ 30 BGB) bestellt (Name / Funktion):

Bitte die Vollmacht mit (Name / Funktion / Telefon / Fax / Email) beifügen.

3. Vorsteuerabzugsberechtigung / Freistellung von der Körperschaftssteuer:

Sind Sie für Fremdleistungen im Rahmen des geförderten Projektes zum Abzug der Vorsteuer nach § 15 Umsatzsteuergesetz berechtigt?

- ☐ ja ☐ nein

Haben sie sonst Anspruch auf Erstattung von Umsatzsteuer?

- ☐ ja ☐ nein

Haben Sie Anspruch auf Gewährung einer Investitionszulage?

- ☐ ja ☐ nein

(Letzter) Freistellungsbescheid zur Körperschafts-/Gewerbsteuer liegt vor

vom _____ für die Kalenderjahre _____

4. Bankverbindung:

Bankinstitut:

IBAN:

BIC:

Kontoinhaber:

5. Folgende antragsrelevante Unterlagen sind dem Antrag beigelegt:

- ☐ Finanzierungsplan
- ☐ Stellenplan
- ☐ Personalkostenberechnung
- ☐ Liste der Honorarverträge
- ☐ Vereins-/Handelsregisterauszug

Antragsformular für PEP Mittel mit Anlagen (Finanzplan, Stellenplan)

- ☐ Freistellungsbescheid vom Finanzamt
- ☐ Vollmacht für Vertretung (Punkt 4)
- ☐ Sonstiges (z.B. Mietvertrag, Arbeitsverträge, Qualifikationsnachweise, Kostenangebote)
- ☐ * Satzung*
- ☐ Einverständniserklärung zur Datenveröffentlichung*

(* einmalig einzureichen, bei Änderungen neu einzureichen)

6. Transparenzerklärung:

Ich/Wir erkläre/n meine/unsere Einwilligung dazu, dass die Angaben gemäß Nr. 1.5.1 AV zu § 44 LHO (Name und Postanschrift des Zuwendungsempfängers, Art, Höhe und Zweck der Zuwendung) im Zusammenhang mit der von uns beantragten Zuwendung im Falle einer Bewilligung auf der Internetseite der zuständigen Senatsverwaltung veröffentlicht werden.

Ergänzung:

Ab dem Bewilligungsjahr 2012 ist es für die/den Antragsteller/in (juristische Personen) Pflicht, im Antrag eine Identifikationsnummer -ID- anzugeben, die vor Beantragung für den neuen Förderzeitraum von der Senatsverwaltung für Finanzen unter folgender E-Mail-Adresse vergeben wird: Registrierung@senfin.berlin.de

Mit dieser ID wird die Registrierung in der Transparenzdatenbank im Rahmen der Initiative Transparente Zivilgesellschaft dokumentiert.

7. Erklärung zum Vergütungstarif:

Ich/wir erkläre/n, dass ich/wir tarifgebunden bin/sind an

☐ TV-L oder ☐ eigener Haustarif oder ☐ anderer Tarif

Bitte Referenztabelle zum Haustarif (Entgeltgruppen und Gehaltstufen) mit entsprechender Erklärung beifügen.

Hinweis: Gemäß ANBest-P Nr. 1.3 dürfen aus der Zuwendung auch Personalausgaben oder sächliche Verwaltungsausgaben geleistet werden und werden die Gesamtausgaben des Zuwendungsempfängers überwiegend aus Zuwendungen der öffentlichen Hand bestritten, darf der Zuwendungsempfänger seine Beschäftigten finanziell nicht besserstellen als vergleichbare Dienstkräfte im Landesdienst Berlins, insbesondere dürfen höhere Vergütungen oder Löhne als nach den TVL-Berlin sowie sonstige über- und außertarifliche Leistungen nicht gewährt werden.

8. Erklärung zum Grundsatz der Bewilligung

Ich/Wir erkläre/n, dass mit dem Vorhaben noch nicht begonnen worden ist und vor Bekanntgabe des Zuwendungsbescheides ohne Zustimmung der Bewilligungsstelle nicht begonnen werden wird.

Mir/Uns ist bewusst, dass eine Auszahlung von Mitteln erst nach Erteilung der Bewilligung möglich ist.

Hinweis: Beginnen Sie mit dem Vorhaben nicht, bevor die Bewilligungsstelle dem vorzeitigen Maßnahmenbeginn schriftlich zugestimmt hat. Als Vorhabenbeginn ist gemäß Nr. 1.4. AV zu § 44 LHO grundsätzlich Bekanntgabe des Bewilligungsbescheides.

9. Erklärungen:

Antragsformular für PEP Mittel mit Anlagen (Finanzplan, Stellenplan)

9.1. Ich/Wir versichere/versichern, dass wir die beantragten Mittel im Falle der Bewilligung wirtschaftlich und sparsam sowie ausschließlich entsprechend dem Zweckbindungszweck verwenden werden. Die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben einschließlich der Angaben im Finanzierungsplan wird bestätigt.

9.2. Ich/Wir versichere/versichern, dass mir/uns die Allgemeinen und die Besonderen Nebenbestimmungen für Zuwendungen zur Projektförderung (ANBest-P, BesNBest) bekannt sind. Mir/Uns ist bekannt, dass Verstöße gegen die Auflagen (§ 36 Verwaltungsverfahrensgesetz) zur Rücknahme oder Widerruf von Zuwendungsbescheiden sowie zur Erstattung der Zuwendung und die Verzinsung des Erstattungsbetrages nach Verwaltungsverfahrensgesetz führen kann.

9.3. Mir/Uns ist bekannt, dass aufgrund unrichtiger oder unvollständiger Angaben unberechtigt erhaltene Mittel unverzüglich zurückzuzahlen sind und ab Empfang mit 5 Prozentpunkten über dem Basiszinssatz zu verzinsen sind. Des Weiteren ist mir/uns bekannt, dass die Nichteinhaltung der Zweckbindungsfrist zur Rückforderung der Mittel führen kann.

9.4. Ich/Wir versichere/versichern für Zwecke der Kosten- und Leistungsrechnung erforderliche Angaben, insbesondere monatliche Angaben zu Produktmengen entsprechend der jeweiligen Bezugsgröße der Produktmengen sowie die für das Gender Budgeting, rechtzeitig und nachprüfbar zu liefern.

9.5. Ich/Wir erkläre/n, dass keine andere Finanzierung möglich ist. Ich/Wir bestätige/en, dass für den gleichen Verwendungszweck bei öffentlichen und nichtöffentlichen Stellen keine Mittel beantragt wurden / werden.

Ich/Wir versichere/versichern die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben einschließlich der Angaben im beigefügten Finanzierungsplan zu Art und Höhe der Eigenmittel und der erwartbaren projektbezogenen Einnahmen im Zuverdienst. Ich/Wir verpflichte/n mich/uns, alle im Antrag gemachten Angaben zu belegen. Ich/Wir werde/n die Bewilligungsstelle zudem unverzüglich schriftlich unterrichten, wenn sich hinsichtlich von Umständen, zu denen ich/wir Angaben gemacht habe/n, Änderungen ergeben.

Ich/Wir versichere/n, dass mir/uns die in Nr. 3.4.1 bis 3.4.3 AV § 44 LHO als subventionserheblich und mit der Strafbarkeit eines Subventionsbetruges nach § 264 StGB benannten Tatsachen bekannt sind und zum Zeitpunkt der Antragstellung bezogen auf den Zweckbindungszweck nicht vorliegen.

Ich/wir erkläre/n, dass ich/wir das Infoblatt „Informationen zum Datenschutz zur Erhebung von personenbezogenen Daten durch die Abteilung Gesundheit und Umwelt nach Art. 13 EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) im Rahmen der Bearbeitung von Zuwendungen“ erhalten und zur Kenntnis genommen habe/n.

Ich/Wir willige/n ein, dass unsere hier und im weiteren Antragsverfahren angegebenen persönlichen Daten im Rahmen der Bearbeitung unseres Antrages verwendet werden. Ich/Wir habe/n das Recht, unsere Einwilligung jederzeit zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Datum Verbindliche Unterschrift(en) der zur rechtsgeschäftlichen Vertretung befugten Personen

(Bitte Namen in Druckbuchstaben wiederholen)