|  |
| --- |
| **Finanzierungsplan Förderantrag Kleinprojekte Region Sächsische Schweiz** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1. Allgemeine Angaben** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Projektbezeichnung /Kurzbeschreibung |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Name /Institution |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Vorname / Abteilung |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Zusatz (e.V. / gGmbH / Stift. usw) |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Vorsteuerabzugsberechtigt |  |   | Ja |   |  | Nein |  |  |
| Von nichtvorsteuerabzugsberechtigten Unternehmen, Vereinen und Stiftungen sind geeignete Unterlagen (z. B. eine aktuelle Bestätigung des Steuerberaters oder des Finanzamtes ggfs. einschließlich Informationen zu den wirtschaftlichen und ideellen Teilbereichen) vorzulegen. |
| Ich/wir erkläre/n, dass ich/wir keine Erstattung der Mehrwertsteuer beim Finanzamt beantragt habe/n und dass ich/wir bei Veränderungen der Vorsteuerabzugsberechtigung dazu verpflichtet bin/sind, die LAG umgehend schriftlich über die Veränderungen zu informieren. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2. geplante Ausgaben** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Die folgenden Werte leiten sich aus dem Punkt „5. Kostenpositionen Einzeln“ ab. Die Mehrwertsteuer gehört, soweit sie nicht als Vorsteuer nach nationalem Recht rückerstattet wird, zu den förderfähigen Ausgaben. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Gesamtkosten** |  | 0,00 € |  |  |  |  |  |
| **davon MwSt.** |  | 0,00 € |  |  |  |  |  |
| **Fördersatz** |  | 80,00% |  |  |  |  |  |
| **beantragte Fördermittel** |  | 0,00 € |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Die Vorfinanzierung der Gesamtkosten ist gesichert. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |   | Ja |   |  | Nein |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **3. Sonstige Finanzierungsquellen und Deckungsmittel** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Der Eigenanteil (20 %) wird gesichert durch: |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Eigenkapital |  |  |  |   |  |  |  |  |
|  | Kreditmittel |  |  |  |   |  |  |  |  |
|  | andere Mittel |  |  |   |  |  |  |  |
| Welche andere Mittel: |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Haben Sie für das beantragte Vorhaben von anderen Stellen weitere Zuwendungen odersonstige Deckungsmittel vorgesehen, beantragt oder erhalten (z. B. Landkreisverwaltung,Kommune, Arbeitsagentur, Kreditanstalt für Wiederaufbau, Finanzamt, zweckgebundene Spenden etc.).  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |   | Ja |   | Nein |  |  |  |
| wenn Ja, bitte hier darstellen: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Mittelherkunft | Art der Zuwendung | Vorgesehen | beantragt | erhalten | Betrag |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4. Unterzeichnung des Antrages** |
| Bitte prüfen Sie Ihre Angaben im Formular inklusive der Liste/n mit den Kostenpositionen! Kontrollieren Sie,ob alle einzureichenden Unterlagen laut Aufruftext vorhanden sind. Bestätigen Sie alles mit der Unterzeichnung entsprechend der Vertretungsberechtigung:  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Vorname, Name | Unterschrift |
| Person 1 |   |   |
| Person 2 |   |   |
| Person 3 |   |   |
| Person 4 |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ort, Datum |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **5. Kostenpositionen Einzeln** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Bei Vorsteuerabzugsberechtigung sind die Nettowerte als Betrag einzutragen. |
| **lfd.Nr.** | **Gegenstand** | **Betrag** | **MwSt.** | **Förderfähig** |
| Ja  | Nein |
|   |  |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Summe Gesamt:** |   |   |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |