Antrag auf Zuwendung aus Mitteln des Amtes für kommunale Arbeitsmarktpolitik

für das Jahr 2024

Antragsteller:
Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Fax: _____ E-Mail: _____

Kontaktperson:
Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Fax: _____ E-Mail: _____

Adressat:
Magistrat der Stadt Bremerhaven
Postfach 21 03 60
27524 Bremerhaven

Art und Ziel des Vorhabens / des Projektes / der Veranstaltung
(Kurzbeschreibung des Vorhabens für das Mittel beantragt werden, evtl. zusätzlich Anlagen beifügen):

Teilnehmer / Zielgruppe, Teilnehmerzahlen
(Differenzierung nach Bremerhavener Einwohnern und Auswärtigen, evtl. zusätzlich Anlagen beifügen):

Termine / Häufigkeit der Veranstaltung:
(Details anführen, evtl. zusätzliche Anlagen beifügen)

Finanzierungsplan für das beantragte Projekt:

Mit dem Zuwendungszweck zusammenhängende Einnahmen
(Positionen detailliert aufschlüsseln):

- Eigenmittel: _____ _____
- Mitgliedsbeiträge: _____ _____
- Teilnehmergebühren: _____ _____
- Spenden: _____ _____
- Sonstige: _____ _____

Summe der Einnahmen € 0,00

Beantragte Zuwendungen /Ausgaben
(Positionen detailliert aufschlüsseln):

- Sachkosten: _____ _____

_____ _____

_____ _____

_____ _____

_____ _____

- Honorare:
  Beruf/Qualifik._____ / ____ Std. x _____ € = € 0,00
  Beruf/Qualifik._____ / ____ Std. x _____ € = € 0,00
  Beruf/Qualifik. _____ / _____Std. x _____ € = € 0,00
  Gesamtsumme Honorare € 0,00

- Sonstige Ausgaben: _____ _____

_____ _____

_____ _____

_____ _____

Summe der Ausgaben € 0,00

Fehlbetrag € 0,00

Wir beantragen eine Zuwendung in Höhe von _____

Wir bestätigen, dass für den genannten Antragszweck

☐ bei keiner anderen Stelle eine Zuwendung beantragt wurde oder wird.

☐ eine Zuwendung bei folgenden anderen Stellen beantragt wurde oder wird/ bzw.
eine Zuwendung von folgenden Stellen bewilligt/in Aussicht gestellt wurde oder wird.
(Institution, Antragshöhe, bewilligter bzw. in Aussicht gestellter Betrag):

_____ _____

_____ _____

_____ _____

_____ _____

Wir bestätigen, dass Änderungen der Finanzierung, insbesondere die Einwerbung zusätzlicher Mittel oder die Reduzierung der Ausgaben, für die die Zuwendung beantragt wurde, anzuzeigen sind.

Wir bestätigen, dass mit der Maßnahme noch nicht begonnen wurde.

Wir sind für das Vorhaben zum Vorsteuerabzug berechtigt:

☐ Ja (die aufgeführten Beträge sind Nettobeträge ohne MwSt.)

☐ Nein (die aufgeführten Beträge sind Bruttobeträge einschl. MwSt.)

Landesmindestlohngesetz

Nach dem am 1. September 2012 in Kraft getretenen Landesmindestlohngesetz gewährt die Stadt Bremerhaven Zuwendungen gem. §§ 23, 44 LHO nur, wenn sich die Empfänger/innen verpflichten, ihren Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmern mindestens den festgelegten (Bundes-/Landes-) Mindestlohn zu zahlen.

Dementsprechend verpflichte ich mich/ verpflichten wir uns, meinen/unseren Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmern mindestens den geltenden gesetzlichen Mindestlohn zu zahlen.

In meinen/unseren Unternehmers kommt ein Tarifvertrag zur Anwendung, und zwar:
_____

Datenerhebung

Die im Rahmen der Antragstellung vom Antragsteller gemachten Angaben werden beim Magistrat der Stadt Bremerhaven erfasst, verarbeitet und von diesen nach den gesetzlich bestehenden Veröffentlichungspflichten veröffentlicht (z. B. Bremer Informationsfreiheitsgesetz).

Ich/wir willigen ein, dass die Daten der Zuwendung (u.a. Name des Zuwendungsempfängers, Bezeichnung des Vorhabens, Art und Höhe der Zuwendung, Finanzierungsart) veröffentlicht werden, z. B. im jährlich zu erstellenden und nach Maßgabe des Bremer Informationsfreiheitsgesetzes zu veröffentlichenden Zuwendungsbericht.

Bankverbindung:

IBAN _____

BIC _____

Bremerhaven, den _____

Rechtsverbindliche Unterschrift
(auch für den Punkt Datenerhebung)
und ggf. Stempel:

_____
Antragsteller/in

Anlagen: