

**Antrag auf Zuwendung aus Mitteln des Programms
„Lokales Kapital für Soziale Zwecke (LOS)“ für 2021**

Antragsteller/in (zu verwendende Kontaktdaten)

Name: _____

Ansprechpartner /-in _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Fax: _____ E-Mail: _____

Adressat

Magistrat Bremerhaven
Amt für kommunale Arbeitsmarktpolitik
LOS-Koordination
Hinrich-Schmalfeldt-Straße
27576 Bremerhaven

Titel der Maßnahme/Kurzbezeichnung

Art und Ziel des Vorhabens

(Kurzbeschreibung des Vorhabens, für das Mittel beantragt werden, evtl. als Anlage beifügen)

Teilnehmer*innen / Zielgruppe / Teilnehmendenzahlen

(Kurzbeschreibung der zu erreichenden Zielgruppe und Teilnehmendenzahl, evtl. als Anlage beifügen)

Laufzeit/Termine der Maßnahme

(Details anführen, evtl. zusätzliche Anlagen beifügen)

Finanzierungsplan für das beantragte Projekt

Einnahmen

Mit dem Verwendungszweck zusammenhängende Einnahmen
(Positionen detailliert aufschlüsseln)

- Eigenmittel:	_____ €
- Teilnehmengebühren:	_____ €
.	
- Spenden:	_____ €
- Sonstige:	_____ €
Summe der Einnahmen	<u>_____ €</u>

Ausgaben

(Positionen detailliert aufschlüsseln)

- Sachkosten:	_____ €
.....	_____ €
.....	_____ €
- Personalkosten	_____ €
.....	_____ €
- Honorare: Beruf/Qualifikation. Std. x € =	_____ €
Beruf/Qualifikation. Std. x € =	_____ €
Beruf/Qualifikation. Std. x € =	_____ €
- Sonstige Ausgaben:	_____ €
.....	_____ €
Summe der Ausgaben	<u>_____ €</u>

Fehlbetrag zwischen Einnahmen und Ausgaben _____ €

Wir beantragen eine Zuwendung in Höhe von _____ €

Wir bestätigen, dass für den genannten Antragszweck

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- 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.

Erklärung zum Mindestlohngesetz

- Die Freie Hansestadt Bremen und die Gemeinden Bremen und Bremerhaven sowie deren Einrichtungen gewähren Zuwendungen gem. §§ 23,44 LHO nur, wenn sich die Empfänger/innen verpflichten, ihren Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmern mindestens den jeweils gültigen festgelegten Landesmindestlohn - zurzeit ein Entgelt von 11,13 € (brutto) je Zeitstunde - zu zahlen. Dementsprechend verpflichte ich mich/verpflichten wir uns, meinen/unseren Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmern den geltenden Mindestlohn zu zahlen (Mindestlohngesetz für das Land Bremen, § 5, Abs. 1).

Datenerhebung

- Die im Rahmen der Antragsstellung gemachten Angaben werden beim Magistrat der Stadt Bremerhaven erfasst, verarbeitet und von diesen nach den gesetzlichen bestehenden Veröffentlichungspflichten veröffentlicht (z.B. Bremer Informationsfreiheitsgesetz) und den Ausschussmitgliedern zur Verfügung gestellt.

Ich/wir willige/n ein, dass die Daten der Zuwendung (u.a. Name des Zuwendungsempfängerin/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.

Ich / wir haben das Datenschutzhinfolblatt des Amtes für kommunale Arbeitsmarktpolitik gemäß Art. 13 und 14 der EU-DSGVO zur Kenntnis genommen und sind damit einverstanden.

Wir sind für das Vorhaben zum Vorsteuerabzug berechtigt.

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Ja (die aufgeführten Beträge sind Nettobeträge ohne MwSt.)
- Nein (die aufgeführten Beträge sind Bruttobeträge einschl. MwSt.)

Bremerhaven, den

**Rechtsverbindliche Unterschrift
und ggf. Stempel:**

Anlagen: