

---

---

---

---

Stadt Gronau  
FD350 – Soziales und Integration  
Neustr. 31  
48599 Gronau

## Antrag auf Gewährung von freiwilligen kommunalen Zuwendungen für das Förderjahr \_\_\_\_\_

**Projektname/Maßnahme:**

---

Für die Zielgruppe

(Zutreffendes bitte ankreuzen, Mehrfachantworten möglich):

- ☐ Sozial benachteiligte Menschen
- ☐ Suchtkranke
- ☐ Senior:innen
- ☐ Arbeitssuchende
- ☐ Menschen mit Migrationshintergrund
- ☐ Flüchtlinge
- ☐ Sonstiges soziale Zwecke (Begründung:)

---

---

---

---

### I. Kurzbeschreibung der Maßnahme / des Projektes

Kurze Maßnahme- / Projektbeschreibung inkl. Dauer:

[illegible]

## II. Finanzierung der Maßnahme / des Projektes

### Ausgabenplanung

Beschreibung (Personalkosten, Miete etc.)	Betrag in Euro
Insgesamt:	

Für das Projekt zur Verfügung stehende Eigenmittel: \_\_\_\_\_ €

**Beantragter Fehlbetrag =** \_\_\_\_\_ €

### III. Bestätigung / Abschluss

Es wird bestätigt, dass

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- ☐ das Projekt / die Maßnahme das Ziel verfolgt, die soziale Lage in Gronau nachhaltig zu verbessern
- ☐ die beantragten Mittel für die Durchführung des Projektes / der Maßnahme unabweisbar benötigt werden
- ☐ für dieses Projekt / diese Maßnahme **keine weiteren öffentlichen Mittel** in Anspruch genommen werden
- ☐ für dieses Projekt / diese Maßnahme **folgende öffentliche Mittel** in Anspruch genommen / beantragt wurden

1. Name: \_\_\_\_\_ und Höhe: \_\_\_\_\_

2. Name: \_\_\_\_\_ und Höhe: \_\_\_\_\_

3. Name: \_\_\_\_\_ und Höhe: \_\_\_\_\_

#### Bankverbindung

Im Falle einer Bewilligung bitte ich um Überweisung auf folgendes Konto:

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Inhaber: \_\_\_\_\_

Verwendungszweck \_\_\_\_\_

☒ Mit meiner Unterschrift bestätigte ich die Richtigkeit meiner Angaben. Mir ist bekannt, dass über die Anträge auf Sozialleistungen in der Regel in öffentlicher Sitzung entschieden wird, sofern nicht zwingende Gründe dagegensprechen.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel