

PLZ, Ort, Datum

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

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

hier: \_\_\_\_\_  
(Projektname/Maßnahme)

für die Zielgruppe:

Soziale benachteiligte Menschen<sup>1</sup>

Suchtkranke<sup>1</sup>

Senior:innen<sup>1</sup>

Arbeitssuchende<sup>1</sup>

Menschen mit Migrationshintergrund<sup>1</sup>

Flüchtlinge<sup>1</sup>

Sonstige soziale Zwecke<sup>1</sup> (Begründung:)

<sup>1</sup> Zutreffendes bitte ankreuzen, Mehrfachantworten möglich

**I. Kurzbeschreibung der Maßnahme / des Projektes**

Kurze Maßnahme- / Projektbeschreibung inkl. Dauer:

## II. Finanzierung der Maßnahme / des Projektes

<u>Ausgabenplanung:</u>	
Beschreibung (Personalkosten, Miete etc.)	Betrag in Euro
insgesamt	

Für das Projekt zur Verfügung stehende Eigenmittel:

€

**Beantragter Fehlbetrag =**

€

### III. Bestätigung / Abschluss

Es wird bestätigt, dass

das Projekt / die Maßnahme das Ziel verfolgt, die soziale Lage in Gronau nachhaltig zu verbessern<sup>1</sup>

die beantragten Mittel für die Durchführung des Projektes / der Maßnahme unabweisbar benötigt werden<sup>1</sup>

für dieses Projekt / diese Maßnahme **keine weiteren öffentlichen Mittel** in Anspruch genommen werden<sup>1</sup>

für dieses Projekt / diese Maßnahme **folgende öffentliche Mittel** in Anspruch genommen / beantragt wurden<sup>1</sup>

- |    |                 |
|----|-----------------|
| 1. | (Name und Höhe) |
| 2. | (Name und Höhe) |
| 3. | (Name und Höhe) |

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)

<sup>1</sup> Zutreffendes bitte ankreuzen