

Absender/Absenderin

_____, den _____

Anschrift der Bewilligungsbehörde
Ministerium des Innern
Referat 42, AG 1
Henning-von-Tresckow-Str. 9 - 13
14467 Potsdam

Antrag auf Gewährung einer Zuwendung zur Unterstützung bei der Wahrnehmung kommunaler Aufgaben der Stützpunktfeuerwehren gemäß der Richtlinie vom 31. Juli 2014

1. Antragsteller/Antragstellerin

Name/Bezeichnung:	
<u>Anschrift:</u> Name: Straße/Ort: Telefon: Telefax: E-Mail-Adresse:	
<u>Auskunft erteilt:</u> Name: Straße/Ort: Telefon: Telefax: E-Mail-Adresse:	
<u>Bankverbindung</u> IBAN: _____ BIC: _____ Bezeichnung des Kreditinstituts: _____ Kontoinhaber/Kontoinhaberin (keine Privatperson):	

2. Maßnahme

Bezeichnung/angesprochener Zuwendungsbereich:	
Durchführungszeitraum (von/bis):	

3. Gesamtkosten

Lt. beiliegendem Kostenvoranschlag/Kostengliederung/€	
Beantragte Zuwendung/€	

4. Finanzierungsplan

	Zeitpunkt der voraussichtlichen Fälligkeit (Kassenwirksamkeit)		
	201..	201..	201.. und folgende Jahre
	in €		
1	2	3	4
4.1 Gesamtkosten (Nr. 3)			
4.2 Eigenanteil			
4.3 Leistungen Dritter (ohne öffentliche Förderung)			
4.4 Beantragte/bewilligte Zuwendung (ohne Nr. 4.5) durch			
4.5 Beantragte Zuwendung			

5. Beantragte Zuwendung

Zuwendungsbereich	Zuweisung in €	Darlehen in €	Schuldendiensthilfe in €	v. H. der Gesamtkosten (Prozent)
1	2	3	4	5
Summe:				100 %

6. Begründung

6.1 Zur Notwendigkeit der Maßnahmen (u. a.: Raumbedarf, Standort, Konzeption, Ziel, Zusammenhang mit anderen Maßnahmen, Maßnahmen desselben Aufgabenbereiches in vorhergehenden oder folgenden Jahren, alternative Möglichkeiten, Nutzen)

6.2 Zur Notwendigkeit der Zuwendung und zur Finanzierung (u. a. Eigenmittel, Zuwendungshöhe, Landesinteresse an der Maßnahme, alternative Zuwendungs- und Finanzierungsmöglichkeiten)

7. Finanz- und haushaltswirtschaftliche Auswirkungen

(Darstellung der angestrebten Auslastung bzw. des Kostendeckungsgrades, Tragbarkeit der Folgekosten für den Antragsteller/die Antragstellerin, Finanzlage des Antragstellers/der Antragstellerin usw.)

8. Erklärungen

Der Antragsteller/die Antragstellerin erklärt, dass

8.1 mit der **Maßnahme noch nicht begonnen** wurde und auch vor Bekanntgabe des Zuwendungsbescheides nicht begonnen wird;

8.2 er zum **Vorsteuerabzug**

nicht berechtigt ist,

berechtigt ist und dies bei der Berechnung der Gesamtkosten (Nr. 3) berücksichtigt hat (Preise ohne Umsatzsteuer);

8.3 die in diesem Antrag (einschl. Antragsunterlagen) gemachten Angaben **vollständig und richtig sind.**

Ort/Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift

Druckbuchstaben: _____

Funktion: _____

9. Ergebnisse der Antragsprüfung durch den zuständigen Landrat/die zuständige Landrätin

Ort/Datum

Unterschrift

Druckbuchstaben: _____