

Absender

Landesamt für Gesundheit und Soziales M-V
Abteilung Förderangelegenheiten
Neustrelitzer Straße 120
17033 Neubrandenburg

Antrag auf Förderung für Selbsthilfegruppen oder -organisationen
nach § 45d SGB XI i. V. m. § 7 Absatz 2 und 3 der Betreuungsangebotelandes-
verordnung (BetrAngLVO M-V)

Grunddaten des Projektträgers

Name	
Straße	
PLZ/Ort	
Ansprechpartner/-in	
Telefon	
Fax	
E-Mail	

Bankverbindung

Name der Bank	
Ort	
IBAN	
BIC	
Kontoinhaber	

I. geplanter Beginn/Starttermin:

II. Konzept

Dem Antrag auf Förderung ist ein Konzept beizufügen, aus dem ersichtlich wird, dass sich die Selbsthilfegruppe oder –organisation neben anderen Aufgaben auch die Unterstützung von Pflegebedürftigen, von Menschen mit erheblichem allgemeinem Betreuungsbedarf sowie deren Angehörigen zum Ziel gesetzt hat und eine Doppelförderung ausgeschlossen ist.

III. Konzept-Kurzdarstellung

III. 1 Zielgruppe:

- Pflegebedürftigen
- Personen mit erheblichem allgemeinem Betreuungsbedarf und/ oder
- deren Angehörigen/sonstiger Pflegepersonen

III. 2 Anzahl der Treffen

Art des Treffens	Anzahl der Treffen			Stunden je Treffen
	wöchentlich	14-täglich	sonstige	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

(bei Angaben zu sonstige Anzahl der Treffen: Turnus muss im Konzept begründet werden)

geplante Anzahl der Treffen im Jahr gesamt:

IV. Finanzierungsplan für das Jahr

A. Ausgaben

- | | | |
|----|---------------------------------|-----|
| 1. | Personalausgaben | EUR |
| 2. | Fortbildung / Supervision | EUR |
| 3. | Raummiete / Mietnebenausgaben | EUR |
| 4. | Büroausgaben | EUR |
| 5. | Ausstattung / Ersatzbeschaffung | EUR |
| 6. | Öffentlichkeitsarbeit | EUR |
| 7. | sonstige Sachausgaben | EUR |

Gesamtausgaben **EUR**

B. Einnahmen

- | | | |
|----|---|-----|
| 1. | Eigenmittel | EUR |
| 2. | beantragte Mittel des Landes nach der BetrAngLVO M-V | EUR |
| 3. | beantragte Mittel der Landesverbände der Pflegekassen
(Die Weitergabe des Antrages an die Landesverbände der Pflegekassen erfolgt durch das Landesamt für Gesundheit und Soziales) | EUR |
| 4. | kommunale Mittel (z.B. Stadt, Landkreis) | EUR |
| 5. | sonstige öffentliche Drittmittel (z.B. Mittel der Arbeitsverwaltung) | EUR |
| 6. | private Drittmittel (z.B. Spenden) | EUR |

Gesamteinnahmen **EUR**

V. Der Projektträger erklärt,

- 1) dass der Zuschuss ausschließlich für die o.g. Maßnahme verwendet werden soll,
- 2) dass die neutrale Ausrichtung und Unabhängigkeit der Selbsthilfearbeit sowie die Aufgabenverteilung zwischen den einzelnen Ebenen die Regelungen der „Grundsätze des GKV-Spitzenverbandes zur Förderung der Selbsthilfe gemäß § 20c SGB V“ in der jeweils geltenden Fassung entsprechend eingehalten werden,
- 3) dass für diese Maßnahme – außer den im Finanzierungsplan aufgeführten Mitteln – weitere Mittel anderer Stellen nicht in Anspruch genommen werden,
- 4) dass eine Doppelfinanzierung ausgeschlossen ist,
- 5) dass die in diesem Antrag gemachten Angaben vollständig und richtig sind,
- 6) dass er zum Vorsteuerabzug
 - berechtigt ist und dies bei der Kostenaufstellung berücksichtigt hat (Ausgaben ohne Mehrwertsteuer),
 - nicht berechtigt ist,
- 7) Änderungen mit Auswirkungen auf die Förderung der Bewilligungsbehörde unverzüglich anzuzeigen,
- 8) dem Landesamt für Gesundheit und Soziales bis spätestens zum 30.06. des auf die Förderung folgenden Jahres einen Verwendungsnachweis vorzulegen,
- 9) dass er einverstanden ist, dass die aus dem Antrags-, Bewilligungs- und Nachweisverfahren ersichtlichen Daten von der Bewilligungsbehörde auf Datenträger gespeichert und von der Bewilligungsbehörde oder vom Ministerium für Soziales und Gesundheit für Zwecke der Statistik und der Erfolgskontrolle ausgewertet und veröffentlicht werden,
- 10) dass er unbeschadet von datenschutzrechtlichen Regelungen in der Weitergabe von Unterlagen durch die zuständige Bewilligungsbehörde an deren verwaltungsleitende Organe und Beschlussgremien bzw. die Fachaufsichtsbehörde an den Landtag, an Landtagsausschüsse oder an einzelne Abgeordnete keine Verletzung schutzwürdiger Interessen sieht.

Ort, Datum

Unterschrift

Anlagen

bitte ankreuzen

Übersicht „Fördermittel von anderen Stellen oder Trägern“

Konzept