

Anschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

Bitte in einfacher Ausfertigung einreichen!

Stuttgart, _____

Ansprechpartner/-in

Telefon

E-Mail

Bankverbindung
Name der Bank

IBAN

Steuer-ID

Landeshauptstadt Stuttgart
Amt für Soziales und Teilhabe
GZ: 50-52
70161 Stuttgart

und per E-Mail an: sozialplanung@stuttgart.de

Antrag auf Gewährung einer städtischen Zuwendung für das Jahr 20 _____

1 Beschreibung des Verwendungszwecks

Die im Antrag gemachten Angaben sind vollständig und richtig.

Der Träger ist nachstehendem Dachverband angeschlossen:

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift(en)

Name(n) in Druckbuchstaben

Anlagen

- Übersicht Stellenaufteilung und Personalkosten
- Übersicht Stellenaufteilung Personal mit SuE-Zulage
- _____

2 Finanzierung

2.1 Erträge

Schätzung 20 _____

Zuschüsse:

- Bundesmittel _____ Euro
- Landesmittel _____ Euro
- Landeshauptstadt Stuttgart _____ Euro
- TVöD SuE-Zulagen _____ Euro
- _____ Euro

Erstattungen:

- sonstige Erstattungen (z. B. Versicherungen, U1-/U2-Umlage) _____ Euro

Sonstige Erträge:

- _____ Euro
- _____ Euro

Eigenmittel des Trägers/der Trägerin _____ Euro

Summe der Erträge _____ **Euro**

2.2 Aufwendungen (ohne Eigenleistungen)

Schätzung 20 _____

Personal (vgl. Anlage „Übersicht Stellenaufteilung und Personalkosten“) _____ Euro

TVöD SuE-Zulagen (vgl. Anlage Personal mit SuE-Zulage) _____ Euro

Verwaltung _____ Euro

Sachkosten (arbeitsplatzbezogen) _____ Euro

Programmkosten _____ Euro

Gebäudeunterhaltung _____ Euro

Miete _____ Euro

Mietnebenkosten _____ Euro

Reinigung _____ Euro

Einrichtung (Ersatzbeschaffungen) _____ Euro

Sonstige Aufwendungen:

- _____ Euro
- _____ Euro
- _____ Euro

Summe der Aufwendungen _____ **Euro**

Saldo (Erträge minus Aufwendungen) _____ **Euro**

Falls zutreffend:

Gesamtfläche des Angebots: _____ m²

Geförderte Fläche: _____ m²