

Sozialagentur Sachsen-Anhalt
Magdeburger Str. 38
06112 Halle (Saale)

Anlage 1 Barrierefreiheit (RL LAP „*einfach machen*“ – *Unser Weg in eine inklusive Gesellschaft*)

1. Antragsteller/in

Name: _____

Vertretungsberechtigte/r Ansprechpartner/in: _____

(Vorlage eines Grundbuchauszuges bei Baumaßnahmen zwingend erforderlich!)

2. Geplante Maßnahme (kurze Beschreibung)

3. Kostenzusammenstellung

<u>Posten</u>	<u>Betrag [€]</u>	<u>Anmerkung</u>

4. Finanzierungsplan

Der Finanzierungsplan ist im Antrag auszufüllen.

(Wenn die Maßnahmen zur Barrierefreiheit Teil einer größeren Baumaßnahme sind, genügt die Vorlage des Gesamtfinanzierungsplans. Wenn diese Maßnahme als Einzelvorhaben durchgeführt werden soll, ist ein entsprechender Finanzierungsplan zu erstellen.)

5. Berechnung der beantragten Zuwendung

Summe Gesamtausgaben: _____ €
abzgl. 10% Eigenmittel _____ €
abzgl. Drittzuwendungen: _____ €
mögliche Zuwendung an Landesmitteln: _____ €

Die Zuwendung muss laut Ziffer 5.4 der Richtlinie bei Gebietskörperschaften mindestens 5.000,00 €, in allen anderen Fällen mindestens 1.000,00 € betragen. Maximal darf sich die Zuwendung an Landesmitteln jedoch auf 90% der Gesamtausgaben, höchstens jedoch 50.000,00 € belaufen.

vom Antrag abweichendes Konto? nein ja, bei

Bankverbindung

Kontoinhaber: _____
Geldinstitut: _____
BIC: _____
IBAN: _____
(22-stellig)

Name der / des Unterzeichnenden in Druckbuchstaben:

Ort und Datum

rechtsverbindliche Unterschrift Antragsteller/in