Sozialagentur Sachsen-Anhalt

Magdeburger Str. 38

06112 Halle (Saale)

**Antrag für eine Selbsthilfeorganisation Pflege (SHO-P)**

auf Gewährung einer Zuwendung zur Förderung der Weiterentwicklung der Versorgungs-strukturen und des Ehrenamts gemäß §§ 23 bis 44 Landeshaushaltsordnung des Landes Sachsen-Anhalt (LHO LSA), Verwaltungsvorschriften zur LHO (VV LHO) i.V.m. § 45c SGB XI sowie der Selbsthilfe nach § 45d SGB XI für das Kalenderjahr **20**\_\_\_

**1. Daten der Selbsthilfeorganisation Pflege (nur eingetragene Vereine und eingetragene Stiftungen)**

Antragsteller/in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(bei erstmaliger Antragstellung, bei Änderungen der Rechtsform oder bei wesentlichen Satzungsänderungen ist die Vereinssatzung/Satzung der Stiftung beizufügen)

Straße / Nr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Webadresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ansprechpartner/in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name der Organisation: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gründungsdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sprech-/Öffnungszeiten: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gewährung einer Zuwendung ab (Datum eintragen):

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bankverbindung

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(22-stellig)

**2. Zuwendungsvoraussetzungen**

[ ]  Die Selbsthilfeorganisation Pflege ist als *Verein (e.V.)* oder als *eingetragene Stiftung* organisiert.

[ ]  Die Selbsthilfeorganisation Pflege arbeitet *seit mindestens einem Jahr*.

[ ]  Die Selbsthilfeorganisation Pflege erbringt den *Nachweis der Gemeinnützigkeit*.

[ ]  Die Selbsthilfeorganisation Pflege beschäftigt *ehrenamtliches und hauptamtliches Fachpersonal*.

 Anzahl ehrenamtliches Fachpersonal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Anzahl hauptamtliches Fachpersonal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  Die Selbsthilfeorganisation Pflege weist gegenüber der Bewilligungsbehörde bei Antragstellung eine *Konzeption* zur Zielsetzung und den wesentlichen Inhalten des Angebotes nach.

[ ]  Die Selbsthilfeorganisation Pflege weist eine *regelmäßige Erreichbarkeit mit Öffnungs-/Sprechzeiten, einer eigenen Website und E-Mail-Adresse* nach.

[ ]  Die Selbsthilfeorganisation Pflege ist in der Regel durch *mindestens vier Selbsthilfegruppen Pflege* auf regionaler Landesebene beauftragt, deren Interessen sie wahrnehmen.

Selbsthilfegruppe Pflege I \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Selbsthilfegruppe Pflege II \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Selbsthilfegruppe Pflege III \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Selbsthilfegruppe Pflege IV \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Name und Treffpunkt [Ort] der Selbsthilfegruppen Pflege eintragen! Ggf. bei Platzmangel ergänzend eine Liste erstellen!)

[ ]  Die Selbsthilfeorganisation Pflege weist *Strukturen mit geregelter Verantwortlichkeit* nach.

[ ]  Eine Förderung ist *ausgeschlossen*, soweit der Träger eine *Förderung nach 2.4 b* der

 gegenständlichen Richtlinie erhält.

**3. Finanzierungsplan für das Haushaltsjahr 20\_\_\_\_**

**3.1 Einnahmenseite in Euro**

 - Eigenmittel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 - unbare Eigenarbeitsleistungen**\***: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nutzungsentgelte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sonstige Eigenmittel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Landesmittel & Mittel d. Pflegekassen \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sonstige Finanzierungsmittel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- davon Mittel der

 Arbeitsförderung nach SGB III \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Summe Einnahmen** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

davon

* 1. **Ausgabenseite in Euro**
		1. Personalausgaben

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name Fachkraft | %-Anteil im Projekt (ausgehend von der 40 Std.-Woche) | Monatliche Projektausgaben | Ausgaben gesamt im Projekt |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 Personalausgaben insgesamt in Höhe von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

* + 1. Sachausgaben

 1. Raummiete in Höhe von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

 2. Bürobedarf in Höhe von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

 3. Öffentlichkeitsarbeit in Höhe von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

 4. Fahrtkosten in Höhe von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

 5. Weiterbildung in Höhe von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

 7. Sonstiges in Höhe von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

 Sachausgaben insgesamt in Höhe von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

**Summe Ausgaben** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Hinweis: Es sind die Vorgaben des Bundesreisekostengesetzes einzuhalten.)

**beantragte Fördersumme (Landesmittel & Mittel d. Pflegekassen):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€

**3.3 Unbare Eigenarbeitsleistung\* (siehe Seite 5)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Unbare Eigenarbeitsleistung | Stundenzahl | Summe |
| für einfache Tätigkeiten, für die eineberufliche Ausbildung nicht erforderlich ist\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ pro Stunde |  |  |
| für Tätigkeiten, für die eine abgeschlossene berufliche Ausbildung oder mehrjährige einschlägige Berufserfahrungen erforderlich sind\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ pro Stunde |  |  |
| für höherwertigere Tätigkeiten wie die Erbringung von freiberuflichen, wissenschaftlichen und anderen Dienstleistungen, die eine Hochschul- oder vergleichbare Ausbildung erfordern \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ pro Stunde |  |  |
| insgesamt |  |  |

(Hinweis: Auf Verlangen sind die Ausbildungs- und Qualifikationsnachweise vorzulegen. Bitte Stundenachweise anfertigen)

**4. vorzeitiger Maßnahmenbeginn**

[ ]  Der vorzeitige Maßnahmenbeginn wird ab \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ beantragt.

**5. Der Antragsteller erklärt hiermit,**

* dass die Grundsätze einer sparsamen und wirtschaftlichen Haushaltsführung beachtet werden.
* dass spätestens 3 Monate nach Ablauf des Bewilligungszeitraums die Verwendung der Zuwendungen nachgewiesen wird. Es genügt ein einfacher Verwendungs-nachweis. Der einfache Verwendungsnachweis umfasst einen Sachbericht, der Aussagen zur Erreichung des Zuwendungszwecks enthält, und aus einem zahlenmäßigen Nachweis ohne Vorlage von Belegen. In dem zahlenmäßigen Nachweis sind die Einnahmen und Ausgaben entsprechend der Gliederung des Finanzierungsplans in zeitlicher Reihenfolge in monatlichen Summen zusammen zu stellen.
* die Bewilligungsbehörde behält sich vor, die zweckentsprechende und fristgerechte Verwendung der Zuwendung zu prüfen oder durch Beauftragte prüfen zu lassen sowie Auskünfte einzuholen. Der Zuwendungsempfänger ist verpflichtet, die für die Durchführung der Prüfung notwendigen Auskünfte zu erteilen.
* die Verpflichtung zur unverzüglichen Mitteilung bei Änderungen der Angaben (sog. Veränderungsanzeige).
* dass die Finanzierung - vorbehaltlich der Gewährung der beantragten Zuwendung - insgesamt gesichert ist.
* dass die in diesem Antrag (einschl. der Antragsunterlagen) gemachten Angaben vollständig und richtig sind.

Name des Unterzeichnenden in Druckbuchstaben:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ort und Datum rechtsverbindliche Unterschrift Antragsteller/in

Anlage/n

[ ]  Konzept (Ziel Nr. 1.2 der Richtlinie und wesentliche Inhalte müssen hervorgehen)

[ ]  Nachweis Gemeinnützigkeit

[ ]  Ausbildungsnachweise ehren-/hauptamtliches Fachpersonal

[ ]  Kopie/n Satzung / Registerauszug

[ ]  Kopie/n Qualifikationsnachweise Fachkräfte (nur bei Erstantrag oder Änderungen)

**Erläuterung:**

\* **Unbare Eigenarbeitsleistung**

Unbare Eigenarbeitsleistungen sind maximal bis zur Eigenanteilsgrenze von 10% der beantragten Zuwendung

bewilligungsfähig.

Es können nur Arbeitsleistungen von ehrenamtlich oder freiwillig tätigen Bürgern berücksichtigt werden, die

unentgeltlich erfolgen. Das heißt, dass hierfür keine Personalausgaben als Zuwendung anerkannt oder

abgerechnet werden und keine Entlohnung, Aufwandsentschädigung oder andere Vergütungen, auch nicht von

Dritten, gezahlt werden.

Höhe und Umfang der unbaren Eigenarbeitsleistung müssen im Verwendungsnachweis nachgewiesen werden.

Folgende Pauschalwerte können zur Anwendung kommen:

1. für einfache Tätigkeiten, für die eine 6,50€ pro Stunde

berufliche Ausbildung nicht erforderlich ist

1. für Tätigkeiten, für die eine abgeschlossene 9,00€ pro Stunde

berufliche Ausbildung oder mehrjährige

einschlägige Berufserfahrungen erforderlich

sind

1. für höherwertigere Tätigkeiten wie die 12,00€ pro Stunde

Erbringung von freiberuflichen, wissen-

schaftlichen und anderen Dienstleistungen,

die eine Hochschul- oder vergleichbare

Ausbildung erfordern

Sollten die Pauschalen für die unbaren Eigenarbeitsleistungen nicht angesetzt werden, muss bei Antragstellung eine **nachvollziehbare Kalkulation** in schriftlicher Form eingereicht werden.