

Ministerium für Arbeit, Gesundheit und Soziales
Geschäftsstelle des Steuerkreises „Innovationsfonds“
Fürstenwall 25
40219 Düsseldorf

E-Mail: innovationsfonds@mags.nrw.de

**Richtlinie über die Gewährung von Zuwendungen im Rahmen der Initiative
„Durchstarten in Ausbildung und Arbeit“**

Bewerbungsbogen für den Baustein gemäß Nr. 2.5

Innovationsfonds für innovative Maßnahmen und Projekte

1. Bewerber

1.1. Name/Bezeichnung _____
Anschrift¹ _____
Vertretungsberechtigt _____

1.2. Auskunft erteilt:

Name _____
Telefon (Durchwahl) _____
Telefax _____
E-Mail _____

¹ Straße, Postleitzahl, Ort, ggfls. Kreis

2. Maßnahme

2.1. Maßnahmebezeichnung

2.2. Durchführungszeitraum der Maßnahme

von _____ bis _____

3. Gesamtausgaben/Kalkulation der Maßnahme – Pauschalen F1-F3

(Die Anlage 17 „[Maßnahmeplanung über das im Projekt eingesetzte Personal](#)“ und die „[Tätigkeitsdarstellung zur Einordnung der Funktionspauschale](#)“ in Anlehnung der Beschreibung der Funktionen aus der Anlage 2 sind zwingend auszufüllen.)

3.1. Kalkulation der Bemessungsgrundlage – Pauschalen

(Bitte tragen Sie die ermittelten Zwischensummen gem. o.g. Anlage ein.)

Nr.	Funktion	Pauschalierte Ausgaben
3.1.1.	Leitung	_____ €
3.1.2.	Mitarbeit	_____ €
3.1.3.	Assistenz	_____ €
	Gesamtsumme der Pauschalen	_____ €

3.2. Kalkulation – Pauschale für Fahrten P1

Position	Anzahl (Teilnehmende)	Monate	Pauschale	Gesamtausgaben
Ausgaben für Fahrten von Teilnehmenden	_____	x _____	30,00 €	_____ €

3.3. Kalkulation – Kinderbetreuungspauschale P2

Position	Anzahl (TN/Kind)	Monate	Pauschale	Gesamtausgaben
Ausgaben für Kinderbetreuung	_____	x _____	130,00 €	_____ €

3.4. Kalkulation der Ausgaben für projektbezogene Sachausgaben (detaillierte Aufschlüsselung der Sachausgaben)

Bezeichnung der Sachausgabe	erwartete Ausgabe
_____	_____ €
_____	_____ €
_____	_____ €
_____	_____ €
Gesamtsumme	_____ €

4. Gesamtfinanzierungsplan der Maßnahme

Bezeichnung	Gesamtbetrag	Zeitpunkt der voraussichtlichen Fälligkeit (Kassenwirksamkeit), davon im Jahr		
		20__	20__	20__
Pauschalen gem. Nr. 2. 5 (Summe unter 3.1.)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Pauschale für Fahrten (Summe unter 3.2.)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Pauschale Kinderbetreuung (Summe unter 3.3.)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Projektbezogene Sachausgaben (Summe unter 3.4.)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
abzgl. erwartete Einnahmen	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
zuwendungsfähige Gesamtausgaben	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
davon				
Leistungen Dritter privat	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Leistungen Dritter öffentlich	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Eigenanteil	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
beantragte Gesamtzuwendung	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €

5. Anlagen

- ☐ Anlage „Maßnahmeplanung über das im Projekt eingesetzte Personal“
[falls keine Gesellschaft: Gewerbeanmeldung (Ausnahme: freie Berufe)]
- ☐ Maßnahmebeschreibung (Inhalt, Adressaten, Konzept, Kursausgestaltung,
Organisationsform etc.)
- ☐ Positive Votum der Kommune (z.B. Letter of Intent oder
Kooperationsvereinbarung)

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift

Name in Druckbuchstaben