

**Anlage 3**  
**Antrag**  
**auf Gewährung einer Zuwendung**  
**nach den Richtlinien über die**  
**Gewährung von Zuwendungen zur**  
**sozialen Betreuung von**  
**ausländischen Staatsangehörigen in den**  
**ausschließlich für den Vollzug von**  
**Abschiebungshaft bestimmten Einrichtungen**  
**des Landes Nordrhein-Westfalen**

Bezirksregierung Arnsberg  
 -Dezernat 21-

Postfach  
 59817 Arnsberg

über

die Leiterin / den Leiter  
 der Abschiebungshafteinrichtung

\_\_\_\_\_

(Straße, Hausnummer)

\_\_\_\_\_

1. ANTRAGSTELLER	
Name/Bezeichnung:	
Anschrift:	Straße/PLZ/Ort/Landkreis
Auskunft erteilt:	Name/Tel. (Durchwahl)
Bankverbindung:	Konto-Nr. <span style="float: right;">BLZ</span>
	Kreditinstitut
2. MASSNAHME	
Bezeichnung/ angesprochener Zuwendungsbereich:	
Durchführungszeitraum:	von/bis:
3. BEANTRAGTE ZUWENDUNG	
Zu der obigen Maßnahme wird eine Zuwendung in Höhe von..... EURO ..... Cent beantragt.	

#### 4. ERKLÄRUNGEN

Der Antragsteller erklärt, dass

1. die in diesem Antrag (einschl. Antragsunterlagen) gemachten Angaben vollständig und richtig sind,
2. im Falle der Erstantragstellung mit der Maßnahme noch nicht begonnen wurde und auch vor Bekanntgabe des Zuwendungsbescheides nicht begonnen wird (als Vorhabenbeginn ist grundsätzlich der Abschluss eines der Ausführung zuzurechnenden Lieferungs- oder Leistungsvertrages zu werten) und
3. er zum Vorsteuerabzug gem. § 15 Umsatzsteuergesetz
  - berechtigt
  - nicht berechtigtist und dies bei den Ausgaben berücksichtigt hat (Preise ohne Umsatzsteuer),

#### 5. ANLAGEN (keine formularmäßige Vorgabe)

- Personalübersicht unter Angabe von Namen/Vornamen/Ausbildung (Abschluss) der Fachkraft, Dauer der Beschäftigung im Antragszeitraum sowie der wöchentlichen Arbeitszeit
- Finanzierungsplan
- ausführliche Darstellung der durchzuführenden Maßnahme

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(rechtsverbindliche Unterschrift)