Leiterin/ Leiter	
der Justizvollzugsar	ıstalt
Antrag auf Gewähi	rung einer Zuwendung
Gewährung einer Zu	uwendung an freie Träger für Projekte zum Täter-Opfer-Ausgleich
bei Inhaftierten bei d	den Justizvollzugsanstalten des Landes Nordrhein - Westfalen
Geschäftszeichen: _	(wird von der Bewilligungsbehörde eingetragen)
	(wird von der bewiingungsbenorde eingetragen)
1. Antragstellerin/	Antrageteller
1.1 Name/Bezeich	
1.1 Name/Dezeich	nung
1.2 Anschrift (Stra	Ro: PI 7: Ort)
1.2 Aliscillit (Stra	ise, PLZ, Oit)

1.3 Auskünfte erteilen (Nam	ne, Tel Nr., Fax - Nr., I	E-Mail)
1.4 Bankverbindung		
IBAN:		
Bezeichnung	des	Kreditinstitutes:
Kontoinhaber/-in		/Zahlungsempfänger/-in:
Ggf. Buchungsstelle:		
1.5 Name/Bezeichnung, S	itz des/der mit der	Durchführung beauftragten
Trägers/		
Organisation (falls abwe	ichend von 1.1)	
1.6 Maßnahmeort		
2. Projekt		
2.1 Bezeichnung/angesprod	chener Zuwendungsbe	ereich
2.2 Zahl der möglichen Klie	nten/Klientinnen	
2.3 Durchschnittliche wöch	entliche Stundenzahl	(Zeitstunden) pro Klient/-in

3. Beantragte Zuwendung				
3.1 Personalausgaben (lt. beil. Kostenvoranschlag/ Kostengliederung/ €)				
5.11 Cradital adag about (it. bell. Nosterivoraliseriag/ Nosterigiled erang/ c)				
3.2 Sachausgaben (lt. beil. Kostenvoranschlag/ Kostengliederung/ €)				
Ciz Gaoriaa Gabori (ii. Belli Neeteriveran Bornag, Neeteri gilea Grang, C)				
3.3 Beantragte Zuwendung / € (Summe 3.1 - 3.2)				
4. Erklärung des Antragstellers/der Antragstellerin				
4.1 Der/die Antragsteller/in erklärt, dass				
- mit der Maßnahme noch nicht begonnen wurde und auch vor				
- Bekanntgabe des Zuwendungsbescheides nicht begonnen wird:				
☐ ja ☐ nein				
- die Maßnahme am beginnen soll und er/sie mit beigefügter				
formloser Begründung die Zustimmung eines förderungsunschädlichen				
vorzeitigen Beginns beantragt:				
☐ ja ☐ nein				
4.2 Der/die Antragsteller/in erklärt, dass er/sie zum Vorsteuerabzug				
nicht berechtigt ist				
☐ berechtigt ist und dies bei den Ausgaben berücksichtigt hat.				
4.3 Der/die Antragsteller/in erklärt, dass die Angaben in diesem Antrag				
(einschl. Anlagen) vollständig und richtig sind.				
5. Anlagen				
Liste "Personelle Besetzung" (Anlage 1.1)				
Finanzierungsplan (Anlage 1.2)				
Konzeption zum Täter-Opfer-Ausgleich bei Inhaftierten				
(Ort, Datum) (rechtsverbindliche Unterschrift				