Name Pflegeschule Anschrift PLZ + Ort

Bezirksregierung *Ort*Dezernat 24 *PLZ* + *Ort*

Datum

Antrag für eine Förderung entsprechend der Richtlinie über die Gewährung von Zuwendungen zum Aufbau von Kooperationsbeziehungen in der Pflegeausbildung nach § 54 PflBG

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich die Förderung entsprechend der Richtlinie über die Gewährung von Zuwendungen zum Aufbau von Kooperationsbeziehungen in der Pflegeausbildung nach § 54 PflBG.

Ich beabsichtige die Förderung für Personalausgaben für Maßnahmen für die Förderbereiche eins bis drei zu verwenden und werde auch Maßnahmen in allen drei Förderbereichen durchführen.

1. Name, Vorname Ansprechperson:	
Tel.:	
E-Mail-Adresse:	
Fax:	
Bankverbindung:	
Kontoinhaber:	
Name Geldinstitut:	
IBAN:	
2. Träger der praktischen Ausbildung für	
Förderbereich 2:	
Name	
Anschrift, PLZ + Ort	
3. Finanzierungsplan für Förderbereich 1	
3.1 Gesamtkosten	Euro

3.2 davon grundsätzlich zuwendungsfähige	Euro
Ausgaben	
3.3 abzgl. Einnahmen und Leistungen Dritter	Euro
3.4 Zuwendungsfähige Gesamtausgaben	Euro
3.5 Beantragte Förderung	1.800 Euro
3.6 Eigenanteil	Euro

4. Finanzierungsplan für Förderbereich 2	
4.1 Gesamtkosten	Euro
4.2 davon grundsätzlich zuwendungsfähige	Euro
Ausgaben	
4.3 abzgl. Einnahmen und Leistungen Dritter	Euro
4.4 Zuwendungsfähige Gesamtausgaben	Euro
4.5 Beantragte Förderung	4.750 Euro
4.6 Eigenanteil	Euro

5. Finanzierungsplan für Förderbereich 3	
5.1 Gesamtkosten	Euro
5.2 davon grundsätzlich zuwendungsfähige	Euro
Ausgaben	
5.3 abzgl. Einnahmen und Leistungen Dritter	Euro
5.4 Zuwendungsfähige Gesamtausgaben	Euro
5.5 Beantragte Förderung	4.750 Euro
5.6 Eigenanteil	Euro

6. Beschreibung der Maßnahmen		

7. Auszahlung nach Bestandskraft des Zuwendungsbescheids

Die Auszahlung erfolgt abweichend von Nummer 1.4 der Allgemeinen Nebenbestimmungen für Zuwendungen zur Projektförderung in Höhe von 50 Prozent des Festbetrags nach Bestandskraft des Zuwendungsbescheids ohne gesonderten Mittelabruf auf die angegebene Bankverbindung. Nach Vorlage des Nachweises über die summarische Verausgabung im Jahr 2019 und 2020 bei den Bezirksregierungen werden die übrigen 50 Prozent der Zuwendung ausgezahlt.

8. Erklärungen			
Die Antragstellerin oder der Antragsteller erklärt, dass			
8.1 sie oder er zum Vorsteuerabzug			
□ nicht berechtigt ist,			
□ berechtigt ist und dies bei der Berechnung der zuwendungsfähigen Ausgaben			
(Nummer 3.2, 4.2, 5.2) berücksichtigt hat (Preise ohne Umsatzsteuer),			
8.2 sie oder er für die Durchführung der Maßnahme keine weitere öffentliche Förderung			
erhält und auch nicht plant eine weitere öffentliche Förderung einzuwerben,			
8.3 die Maßnahme in Nordrhein-Westfalen durchführt und			
8.4 die Angaben in diesem Antrag (einschließlich Antragsunterlagen) vollständig und richtig			
sind.			
Ort, Datum	Rechtsverbindliche Unterschrift		