

Anlage 1

An den
Präsidenten
des Oberlandesgerichts

Postfach 30 02 10
40402 Düsseldorf¹

Antrag

auf Gewährung einer Zuwen-
dung

Postfach 21 03
59061 Hamm¹

Geschäftszeichen:

Postfach 10 28 45
50468 Köln¹

Bezug: Zuwendung des Landes nach den Richtlinien des
Programms
„Förderung von ambulanten therapeutischen Maßnahmen
Freier Träger für Personen, die wegen eines Sexual-
deliktes verurteilt worden sind“

| |
|---|
| 1. Antragsteller |
| 1.1 Name/Bezeichnung |
| 1.2 Auskünfte erteilen (Name; Tel.-Nr.; Fax-Nr.) |

¹ Nichtzutreffendes bitte streichen

1.3 Anschrift (Straße; PLZ; Ort)**1.4 Bankverbindung****Konto-Nummer:****BLZ:****Bezeichnung des Kreditinstituts:****Kontoinhaber/Zahlungsempfänger:****ggf. Buchungsstelle:****1.5 Name/Bezeichnung, Sitz des/der mit der Durchführung beauftragten Trägers/Organisation (falls abweichend von 1.1)****1.6 Maßnahmeort (falls abweichend von 1.3)****2. Maßnahme****2.1 Bezeichnung/angesprochener Zuwendungsbereich****2.2 Zahl der möglichen Klienten****2.3 Durchschnittl. wöchentl. Stundenzahl (Zeitstunde) pro Klient**

| |
|--|
| 3. Zuschussfähige Gesamtausgaben |
| 4. Beantragte Zuwendung |
| 4.1 Personalausgaben |
| 4.2 Sachausgaben |
| 4.3 Reisekosten |
| 4.4 Fortbildung/Supervision |
| 4.5 Beantragte Zuwendung (Summe 4.1 - 4.4) |
| 5. Finanzierungsplan |
| 5.1 Einnahmen für die Maßnahme |
| 5.2 Eigenanteil |
| 5.3 Private Mittel Dritter |
| 5.4 Komplementärmittel insgesamt (Summe 5.1 - 5.3) |
| 5.5 Zuwendungen nach Landesrichtlinien |
| 5.6 Gesamtfinanzierung (Summe 5.4 + 5.5) |
| 6. Begründung zur Notwendigkeit der Vollfinanzierung durch Landesmittel (z. B. Finanzlage des Antragstellers, Tragbarkeit der Gesamtausgaben für Antragsteller, Tätigkeitsbereiche des Antragstellers) |
| <p style="text-align: center;">Bericht ist als Anlage beizufügen.</p> |

7. Erklärungen des Antragstellers**7.1 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 förderunschädlichen vorzeitigen Beginns beantragt:

ja nein

7.2 Der/die Antragsteller/in erklärt, dass er/sie zum Vorsteuerabzug

nicht berechtigt ist

berechtigt ist und dies bei den Ausgaben berücksichtigt hat.

7.3 Der/die Antragsteller/in erklärt, dass die Angaben in diesem Antrag (einschl. Antragunterlagen) vollständig und richtig sind.**8. Anlagen**

Liste „Personelle Besetzung“

Finanzierungsplan

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift

Bezeichnung der Maßnahme: _____

Lt. Zuwendungsbescheid, sofern bereits bewilligt

Personelle Besetzung:

[illegible]