

Antrag Marler Selbsthilfegruppen (SHG) auf finanzielle Förderung für das Jahr _____

Name der Selbsthilfegruppe:

Anschrift der Selbsthilfegruppe:

Telefon:	Fax:
-----------------	-------------

E-Mail:	Internet:
----------------	------------------

Beschreibung der Aktivitäten der Selbsthilfegruppe (ggfls. Anlage beifügen)

Seit wann besteht die SHG ?

Anzahl der Mitglieder:

Wie häufig finden Treffen statt?

Anzahl der Gruppen:

Ansprechpartner/in der Selbsthilfegruppe
(Adresse, Tel., Fax, E-Mail – nur wenn andere Anschrift als die der Selbsthilfegruppe)

Antrag auf Förderung

Die Selbsthilfegruppe beantragt eine Förderung (ca.) für:

<input type="checkbox"/>	Telefonkosten	€	<input type="checkbox"/>	Veranstaltungen	€
<input type="checkbox"/>	Raummiete	€	<input type="checkbox"/>	Flyer	€
<input type="checkbox"/>	Broschüren	€	<input type="checkbox"/>	Druck-/Kopierkosten	€
<input type="checkbox"/>	Workshops	€	<input type="checkbox"/>	Portokosten	€
<input type="checkbox"/>	Seminare	€	<input type="checkbox"/>	Sonstiges	€
Gesamtbedarf der Pauschalförderung					€

Hinweise:

Durch welche Institutionen und in welcher Höhe werden ebenfalls Fördermittel bereitgestellt?
(z.B. öffentliche Hand, Krankenkassen, andere Sozialversicherungsträger, sonstige Stellen)

Institution	Förderbetrag (€)

Voraussichtliche Höhe der Deckungslücke:

	€
--	---

Bankverbindung

- Unsere Selbsthilfegruppe verfügt über ein eigenes Konto
 Unsere Selbsthilfegruppe verfügt über kein eigenes Konto *¹
 Bitte überweisen Sie die Förderung auf folgendes Konto:

Kontoinhaber/in:			
Anschrift:			
Geldinstitut:			
Konto-Nr.:		Bankleitzahl	

Wir verpflichten uns, die Zuschüsse zweckgebunden zu verwenden.

*¹ Sofern Ihre Selbsthilfegruppe über kein eigenes Konto verfügt, können Zuschüsse auch auf Privatkonten von Mitgliedern Ihrer Selbsthilfegruppe gezahlt werden. In diesem Fall bitten wir Sie, die nachstehende Erklärung zu unterschreiben.

Ein Rechtsanspruch auf Förderung besteht nicht. Die Förderung erfolgt nur, soweit Haushaltsmittel vorhanden sind. Die Höhe und Art der Förderung richtet sich nach Umständen des Einzelfalles. Wir verpflichten uns, die Zuschüsse für die Zwecke der Selbsthilfegruppe zu verwenden.

Ort, Datum

Unterschrift
(Vertretungsberechtigtes Mitglied der Selbsthilfegruppe)

Erklärung

Hiermit erkläre ich, dass ich stellvertretend für die Selbsthilfegruppe die Fördermittel in Empfang nehme. Ich bin verantwortlich für die ordnungsgemäße Verwendung der Mittel sowie für die Ausstellung eines entsprechenden Verwendungsnachweises.

Name, Vorname

Datum/Unterschrift

Bitte senden Sie diesen Antrag vollständig ausgefüllt an folgende Adresse:

Stadtverwaltung Marl
-Sozialamt-
Creiler Platz 1
45768 Marl