

Der Ministerpräsident
des Landes Schleswig-Holstein
Staatskanzlei
StK 262
Düsternbrooker Weg 104
24105 Kiel

Bei digitaler Einreichung scannen Sie die unterzeichnete Seite und senden diese als pdf-Datei per Mail an brk@stk.landsh.de.

Antrag auf Zuwendungen des Landes Schleswig-Holstein

zur Förderung von Vorhaben gemäß der Richtlinie des Landes Schleswig-Holstein „Fonds für Barrierefreiheit“ zur Förderung der Barrierefreiheit gemäß UN-Behindertenrechtskonvention (UN-BRK) vom 15. Januar 2019 (Amtsbl. Schl.-H. 2019 Nr. 5, S. 166

Angaben zum/zur Antragsteller*in

Institution	
Vorname	
Name	
Straße	
Nummer	
Postleitzahl	
Stadt	

Auskunft zur beantragten Fördermaßnahme erteilt

Vorname	
Name	
Telefon	
E-Mail	

Angaben zum Vorhaben

Art des Vorhabens	Investives Vorhaben
Art des Antrages	<input type="checkbox"/> Erstantrag <input type="checkbox"/> weiterer Antrag

Angaben zur Fördermaßnahme

Beschreibung:

Inwiefern trägt die Maßnahme zur Verwirklichung der Ziele der UN-Behindertenrechtskonvention bei?

Welchen Beitrag hat die Maßnahme zur Realisierung von vollständigen Nutzungsketten?

Was macht die Maßnahme richtungsweisend oder einzigartig (Modell- und/oder Impulscharakter)?

Wie kann die Maßnahme über den Maßnahmenzeitraum hinaus weitergeführt werden (Bestandfähigkeit, Nachhaltigkeit)?

Welchen positiven Einfluss hat die Maßnahme auf die konkrete Lebenssituation von Menschen mit Behinderungen in Schleswig-Holstein?

Wie sind die Menschen mit Behinderungen an der Entwicklung / Umsetzung der Maßnahme beteiligt (Partizipation)?

Wie wird das Vorhaben in regionale Strukturen eingebunden?

Wurde für das hier beantragte Fördervorhaben an anderer Stelle (z.B. Aktion Mensch, AktivRegion) bereits ein Förderantrag eingereicht?

Betrag	Erläuterung

Ist es beabsichtigt für das hier beantragte Fördervorhaben an anderer Stelle (z.B. Aktion Mensch, AktivRegion) einen Förderantrag einzureichen?

Betrag	Erläuterung

Vorsteuerabzug

<input type="checkbox"/> Zum Vorsteuerabzug berechtigt	<input type="checkbox"/> Nicht zum Vorsteuerabzug berechtigt
--	--

Tarifvertrag

In meiner/unserer Organisationseinheit kommt folgender Tarifvertrag zur Anwendung:	
--	--

Beginn und Fertigstellung der Maßnahme (Bewilligungszeitraum)

Datum Beginn:		Datum Fertigstellung:	
---------------	--	-----------------------	--

Betrag der Zuwendung

Beantragte Höhe der Zuwendung	
-------------------------------	--

Öffentliche Förderungen	
Beantragte Höhe der Zuwendung	
Summe der Einnahmen:	
Unbare Eigenleistungen	
(Ehrenamtlich geleistete Tätigkeiten in Form unbarer Eigenleistungen, die ab dem 01.01.2022 mit 9,82 € und ab dem 01.07.2022 mit 10,45 € bewertet werden)	
Summe der unbaren Eigenleistungen:	

Anlagen

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der im oben genannten Antrag gemachten Angaben.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift (bei Einrichtungen von dem/der rechtlich Vertretungsbefugten)

Vorname Name

Datum