

Selbsthilfe-Fördertopf

Geschäftsstelle: *Selbsthilfe Kärnten*
Gutenbergstraße 7, 9020 Klagenfurt
TEL 0463/50 48 71

E-MAIL office@selbsthilfe-kaernten.at WEB www.selbsthilfe-kaernten.at

Förderantrag

auf Zuwendungen aus dem "Kärntner Selbsthilfe-Fördertopf"
für das Jahr

Beantragte Zuwendung: EUR

in Worten:

Verbindliche Angaben über die Verwendung der beantragten Mittel.

Änderungen der Zweckbestimmung bedürfen der Zustimmung durch den Selbsthilfe-Beirat und müssen dem Selbsthilfe-Beirat gemeldet werden

Angaben zur beantragenden Selbsthilfegruppe bzw. -organisation:

(1) Name der Selbsthilfegruppe:

(2) Vereinssitz bzw. Ort der Gruppentreffen:

(3) Zweck der Selbsthilfegruppe/Selbsthilfeorganisation:

(4) Angaben zur Selbsthilfegruppe/Selbsthilfeorganisation

Anzahl der GruppenteilnehmerInnen bzw. Mitglieder:

davon nehmen regelmäßig an den Gruppenaktivitäten teil

Die Gruppe wurde gegründet am

Die Gruppe trifft sich: wöchentlich; alle 14 Tage; monatlich
anders: (bitte ankreuzen/ausfüllen)

(5) Außer den genannten regelmäßigen Treffen führt die Gruppe noch folgende Aktivitäten durch:

(6) Die Gruppe bezieht außer der hier beantragten Zuwendung Mittel aus folgenden Quellen (z.B. Mitgliedsbeiträge, Förderung von anderen öffentlichen Stellen auf Bundes-, Landes- und Bezirksebene wie z.B. Magistrat/Gemeinde, Wirtschaftsunternehmen (u.a. Pharmaunternehmen), Spenden usw.)

Mittel aus:	Betrag

.....
1. Unterschrift* (auch in BLOCKSCHRIFT)

.....
2. Unterschrift* (auch in BLOCKSCHRIFT)

* bei Selbsthilfevereinen Zeichnung statutengemäß und bei Selbsthilfegruppen Unterschrift der Kontaktperson und einer Gruppenteilnehmerin/eines Gruppenteilnehmers

Bitte bestätigen Sie hier mit ihren Unterschriften die obige Angaben. Ohne Angaben und Unterschrift kann keine Bearbeitung erfolgen.

(7) Angaben zur Kontaktperson der Selbsthilfegruppe bzw. zum Vorsitzenden (Obmann, Präsident) der Selbsthilfeorganisation:

Name:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon: Mobil:

E-MAIL:

(8) Geprüfter Kassabericht/Jahresabschluss

- bei Selbsthilfevereinen von den zwei RechnungsprüferInnen unterzeichnet
- bei Selbsthilfegruppen Unterschrift der Kontaktperson und einer Gruppenteilnehmerin/eines Gruppenteilnehmers

liegt bei

wird nachgereicht

(9) Bankverbindung:

IBAN: Bank:

Konto-InhaberIn: Name

(10) Ich verpflichte mich für die umseitig genannte Selbsthilfegruppe, dafür zu sorgen, dass

- die bewilligten Mittel ausschließlich bestimmungsgemäß verwendet und nicht benötigte oder widmungswidrig verwendete Mittel zurückgezahlt werden.
- einfache, prüfbare Listen (Belegliste) über Einnahmen und Ausgaben geführt und entsprechende Belege gesammelt werden; auf Wunsch des Selbsthilfebeirates wird eine Überprüfung der Bücher, Belege und Aufzeichnungen jederzeit gewährleistet und Auskunft erteilt.
- bei einem Wechsel der Ansprechperson ist dies der Geschäftsstelle (*Selbsthilfe Kärnten*) mitzuteilen; ebenso bei Auflösung der Gruppe und sind in diesem Fall eventuelle Restgelder zurückzuzahlen und die entsprechenden Belege abzugeben.
- insbesondere bei Akontogewährungen für laufende Projekte werden die entsprechenden Unterlagen aus eigenem zur weiteren Behandlung an den Selbsthilfebeirat vorgelegt; ein enger persönlicher Kontakt zur Geschäftsstelle des Selbsthilfe-Fördertopfes wird gewährleistet.
- bei Druckwerken (z.B. Plakate, Infobroschüren, Flyer, Vereinszeitung) hat der Hinweis „Gefördert aus dem Kärntner Selbsthilfe-Fördertopf“ zu erfolgen

(11) Anlagen:

Ort und Datum

.....
1. Unterschrift* (auch in BLOCKSCHRIFT)

.....
2. Unterschrift* (auch in BLOCKSCHRIFT)

<p>* Bei Selbsthilfevereinen Zeichnung statutengemäß und bei Selbsthilfegruppen Unterschrift der Kontaktperson und einer Gruppenteilnehmerin/eines Gruppenteilnehmers</p> <p>* Es können nur Anträge mit allen geforderten Unterschriften bearbeitet werden.</p>
--