

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)

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

* Es können nur Anträge mit allen geforderten Unterschriften bearbeitet werden.