|  |
| --- |
| **Angaben zum Träger** |
| **1** | Name der Organisation | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Straße, Hausnummer | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | PLZ, Ort | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Zusatzangaben zur Anschrift | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Internetadresse des Trägers  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Rechtsform | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Ansprechpersonen beim Träger** |
| **2** | **Haupt-Verantwortliche/r** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Funktion (Koordination, Verwaltung) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Name, Vorname | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | E-Mail | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Telefon | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Erreichbarkeit (Wochentag/e, Uhrzeit) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Weitere/r Ansprechpartner/in** |
|  | Funktion (Koordination, Verwaltung) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Name, Vorname | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | E-Mail | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Telefon | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Erreichbarkeit (Wochentag/e, Uhrzeit) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Weitere/r Ansprechpartner/in** |
|  | Funktion (Koordination, Verwaltung) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Name, Vorname | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | E-Mail | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Telefon | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Standorte und vorhandene Infrastruktur** |
| **5** | An folgenden Standorten ist die Durchführung von Erstorientierungskursen beabsichtigt und kann die entsprechende Infrastruktur gewährleistet werden: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Zielgruppe** |
| **6** | Die Zielgruppe, an die sich die geplanten Erstorientierungskurse vorrangig richten soll, setzt sich zusammen aus:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

Hiermit wird versichert,

* dass die obenstehenden Angaben korrekt sind und mit dem Projekt der Erstorientierungskurse kein Gewinnstreben verbunden ist.
* dass zur Kenntnis genommen wird, dass alleinige Grundlage der Weiterleitung von Fördermitteln die „Richtlinien zur Förderung von Maßnahmen zur Erstorientierung für Schutzsuchende und Zugewanderte in ihrer Fassung der Inkraftsetzung vom

1.1.2023“ sind.

Folgende Anlagen werden nach Mitteilung über die erfolgreiche Prüfung der Voraussetzungen für eine Kooperation eingereicht:

* Finanzierungsplan
* Projektskizze

Folgende Anlagen werden nach Mitteilung der voraussichtlichen Summe der Weiterleitung eingereicht:

* Ein an die voraussichtliche Summe der Mittelweiterleitung angepasster Finanzierungsplan (Anlage 2) im Original und per E-Mail im Excel-Format
* Anlage „Tätigkeitsdarstellung Koordination/Verwaltung“ zzgl. Nachweis über die Qualifikation des eingesetzten Personals (z.B. Abschlusszeugnis) im Original
* Aktueller (finanzieller) Geschäftsbericht (inklusive Jahresabschluss)
* Unbedenklichkeitsbescheinigung des Finanzamtes zur Erteilung öffentlicher Aufträge/Bescheinigungen (nicht älter als ein Jahr) im Original
* Formlose Erklärung zur Abführung von Sozialversicherungsbeiträgen im Original
* Bei Vereinen: Falls sich Änderungen gegenüber dem Erstantrag ergeben haben, Satzung des Vereins und Auszug aus dem Vereinsregister; bei anderer Organisationsform: Falls sich Änderungen gegenüber dem Erstantrag ergeben haben, Auszug aus dem Handelsregister
* Bei abweichender Angabe im Vereins-/Handelsregister: Nachweis der Unterschriftsberechtigung des Unterschriftsetzenden unter den Antrag
* Sollte der Träger nicht in der Lage sein, Eigenmittel einzusetzen, muss eine entsprechende Erklärung im Original vorgelegt werden

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift des/der satzungsgemäß Bevollmächtigten

Unterschrift/en in Druckbuchstaben: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_