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

Absender Ort, Datum

**StädteRegion Aachen**

**A 58 – Amt für Inklusion und Sozialplanung** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Zollernstraße 10** Ansprechpartner/in

**52070 Aachen**

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

Telefon/Mail

**Freiwillige zweckgebundene (Mit)Finanzierung eines Projektes oder einer Intitiative zur Inklusion durch die StädteRegion Aachen;**

1. **Bezeichnung/Titel** des Projektes

|  |
| --- |
|  |

2. **Beschreibung** des Projektes/Zuwendungsgegenstandes

|  |
| --- |
|  Zusammenfassende Beschreibung: * Um welche Anschaffung/welches Angebot handelt es sich?
* Welcher Bezug zum Inklusionsplan der StädteRegion Aachen besteht?
* Was und/oder wer soll mit dem Angebot erreicht werden?
* Bei Projekten, Fortbildungen, Untersuchungen: Auf welchen Zeitraum ist das Projekt angelegt?
* Bei Bedarf: Kooperationspartner
 |

3. **Gesamtkosten des Projektes**

|  |  |
| --- | --- |
| **Gesamtkosten** |  |
| 1. Honorare (Fremdleistungen)
 |  |
| 1. Sachleistungen/Investitionen/Materialien
 |  |
| 1. Ggf. weitere projektbezogene Ausgaben
 |  |

4**. Gesamtfinanzierung des Projektes**

|  |  |
| --- | --- |
| **Gesamtfinanzierung** |  |
| 1. Eigenanteil (mind. 20%)
 |  |
| 1. Einnahmen Dritter ohne dieStädteRegion Aachen
 |  |
| 1. Zuwendung durch die StädteRegion Aachen (max.50%)
 |  |

5. **Überweisung**

Es wird gebeten, den bewilligten Zuwendungsbetrag wie folgt zu überweisen:

|  |  |
| --- | --- |
| Kontoinhaber/-in |  |
| IBAN |  |

6. **Erklärung**

Die Antragstellerin/der Antragsteller erklärt, dass

* die Anschaffung noch nicht getätigt wurde, bzw. das Angebot noch nicht begonnen wurde.
* die Angaben in diesem Antrag vollständig und richtig sind.

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

(Ort, Datum) (Unterschrift, Funktion)