

Sozialagentur Sachsen-Anhalt
Geschäftsbereich 5
Magdeburger Str. 38
06112 Halle (Saale)

Antrag

auf Förderung eines Angebotes zur Unterstützung im Alltag gemäß §§ 45 a bis 45 c SGB XI
i. V. m. der Pflege-Betreuungs-Verordnung (PflBetrVO) des Landes Sachsen-Anhalt vom
05.05.2023

1. Allgemeines

1.1 Antragsteller/in:

Name: _____

Straße / Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Ansprechpartner/in: _____

1.2 Bezeichnung des Vorhabens:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

1.3 Das vorgenannte Angebot wurde durch die Sozialagentur des Landes Sachsen-Anhalt, Magdeburger Str. 38, 06112 Halle (Saale) gemäß Anerkennungsbescheid vom _____ Az.: _____ anerkannt.

2. Finanzierungsplan für das Haushaltsjahr 20...

	gesamt	davon	
	Euro	Personalkosten Euro	Sachkosten Euro
Eigenmittel:			
Nutzungsentgelte			
sonstige Eigenmittel	_____		
Landesmittel	-----		
Pflegekasse	-----		
Sonstige Finanzierungsmittel	_____		
- davon Mittel der			
Arbeitsförderung nach SGB III	_____		
- -----	_____		
Zuwendungsfähige Gesamtausgaben:	_____		

davon

2.1 Fachkräfte

2.1.1 Personalkosten

Fachkräfte	Stundenanteil am Projekt (ausgehend von 40 Std.)	monatlicher Förderbetrag Euro	x Monate	jährlicher Förderbetrag Euro
1. Name: _____	_____		x _____	
2. Name: _____	_____		x _____	
3. Name: _____	_____		x _____	
Personalkosten insgesamt:				

2.1.2 Sachkosten

1. Miete _____	in Höhe von _____	€
2. Betriebskosten _____	in Höhe von _____	€
3. Fachliteratur/Weiterbildung _____	in Höhe von _____	€
4. Medien/Werbung _____	in Höhe von _____	€
5. Versicherung _____	in Höhe von _____	€
5. Werk- und Büromaterial (Beschäftigungs-, Verbrauchs-, Bastel- u. und Dekorations- material) sowie Telefonkosten	in Höhe von _____	€
Sachkosten insgesamt:		_ €

2.2 Ehrenamtliche Helferinnen und Helfer

2.2.1 Aufwandsentschädigungen im Rahmen des steuerfreien Betrages gemäß § 3 Ziffer 26 EStG oder § 3 Ziffer 26 a EStG 2021 (Sachkosten)

- | | | |
|----------|-------------|---------|
| 1. _____ | in Höhe von | _____ € |
| 2. _____ | in Höhe von | _____ € |
| 3. _____ | in Höhe von | _____ € |
| 4. _____ | in Höhe von | _____ € |
| 5. _____ | in Höhe von | _____ € |

Aufwandsentschädigungen (Sachkosten) insgesamt: _____ €

3. Projektbeginn

Das Projekt beginnt am: _____

4. Der vorzeitige Maßnahmebeginn wird hiermit beantragt.

Name der / des Unterzeichnenden in Druckbuchstaben:

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift Antragsteller/in