

Muster Antrag

Absender Ort, Datum

Bezirksregierung Düsseldorf
Dezernat 34
Cecilienallee 2
40474 Düsseldorf

Inklusionsscheck

Antrag auf Gewährung einer Zuwendung¹

Maßnahme:	
-----------	--

1. Antragstellerin / Antragsteller	
Name / Bezeichnung	
Anschrift:	
Auskunft erteilt:	
Bankverbindung, IBAN	
Vor- und Zuname des/ der Handlungs-/ Vertretungsberechtigten (bei juristischen Personen/ Nachweis beifügen)	
2. Maßnahme	
Bezeichnung	Inklusionsscheck
Durchführungszeitraum:	vom bis
3. Finanzierungsplan	

¹ Es besteht kein Rechtsanspruch auf die Förderung.

3.1 Gesamtkosten		Euro
3.2 davon grundsätzlich zuwendungsfähige Ausgaben		Euro
3.3 abzgl. Einnahmen und Leistungen Dritter	./.	Euro
3.4 Zuwendungsfähige Gesamtausgaben	=	Euro
3.5 Beantragte Förderung		2.000,- Euro
3.6 Eigenanteil		Euro
4. Beschreibung der Maßnahme:		

5. Erklärungen

Die Antragstellerin oder der Antragsteller erklärt, dass

5.1	mit der Maßnahme noch nicht begonnen wurde und auch vor Bekanntgabe des Zuwendungsbescheides nicht begonnen wird, als Vorhabens Beginn ist grundsätzlich der Abschluss eines der Ausführung zuzurechnenden Lieferungs- oder Leistungsvertrages zu werten,
5.2	sie oder er zum Vorsteuerabzug
	<input type="checkbox"/> nicht berechtigt ist,
	<input type="checkbox"/> berechtigt ist und dies bei der Berechnung der zuwendungsfähigen Ausgaben (Nummer 3.2) berücksichtigt hat (Preise ohne Umsatzsteuer),
5.3	sie oder er für die Durchführung der Maßnahme keine weitere öffentliche Förderung erhält und auch nicht plant eine weitere öffentliche Förderung einzuwerben,
5.4	die Maßnahme in Nordrhein-Westfalen durchführt und
5.5	die Angaben in diesem Antrag (einschließlich Antragsunterlagen) vollständig und richtig sind,
5.6	die beantragte Maßnahme bis zum Ende des jeweiligen Antragjahres abgeschlossen sein wird,
5.7	die Gesamtfinanzierung bei Gewährung der beantragten Landesförderung gesichert ist,
5.8	<i>Datenschutzerklärung und Belehrung</i>
5.9	die von ihr/ ihm in diesem Antrag auf Gewährung einer Förderung durch den Inklusionsscheck eingegebenen Daten (Kontaktdaten, vorstehende Maßnahmenbeschreibung) für Publikationen und/ oder Presseinformationen durch das Ministerium für Arbeit, Gesundheit und Soziales (MAGS) genutzt werden können. Eine Nutzung außerhalb der gerade genannten Bereiche erfolgt nicht.
Ort und Datum	Rechtsverbindliche Unterschrift

¹ Es besteht kein Rechtsanspruch auf die Förderung.