

Finanzierungsplan für das Psychosoziale Zentrum gemäß Nr. 2.2.3 der Richtlinien über die Gewährung von Zuwendungen für die soziale Beratung von Geflüchteten in Nordrhein-Westfalen für das Jahr ____

Antragsteller:

Datum:

Standort:

3.1 Grundsätzlich zuwendungsfähige Gesamtausgaben:

A	B	C	D	E		F	G		H		I, J, K, L, M, N					O	
Nachname	Vorname	Geschlecht (Dropdown-Auswahl!)	Fachliche Qualifikation: 4.2.2.3.1: Medizin, Psychiatrie, Psychologie (MA / Diplom / Staatsex.) 4.2.2.3.2: Psychologie (BA) 4.2.2.3.3: Pflegefachfrau* bzw. -mann* 4.2.2.3.4: Soz. Arbeit, Sozial-/Pädagogik mit traumatherapeutischer Zusatzqualifikation o.ä. (BA) (Dropdown-Auswahl!)	Zu fördernder Beschäftigungszeitraum		Entspricht in Kalendertagen	Maximale förderfähige Wochenarbeitszeit (= 1 VZÄ)		Dem Projekt zuzurechnende Arbeitszeit pro Woche (mind. 0,25 VZÄ*)		In Euro:					Verfügt die Person über die in Spalte D genannten Qualifikation oder wird eine andere Qualifikation für geeignet erachtet, der die aus Spalte D am ehesten entspricht? (Dropdown-Auswahl!)	
				Beginn (TT.MM.JJJJ)	Ende (TT.MM.JJJJ)		Std.	Min.	Std.	Min.	Voraussichtliche Bruttopersonalausgaben Arbeitgeber (bezogen auf Angaben in Spalten E + H)	Maximal beantragbare Zuwendung für Bruttopersonalausgaben (Nr. 5.4.2.1 i.V.m. 5.4.2.5 der Richtlinien)	Beantragte Zuwendung für Bruttopersonalausgaben (höchstens Betrag aus Spalte J)	Maximal beantragbare Zuwendungen für Sachausgaben zur Ausstattung und den Betrieb von Büroarbeitsplätzen (Nr. 5.4.2.2 i.V.m. 5.4.2.5 der Richtlinien)	Maximal beantragbare Zuwendungen für Sachausgaben Arbeitsräume (Nr. 5.4.2.3 i.V.m. 5.4.2.5 der Richtlinien)		Maximal beantragbare Zuwendungen für Honorarausgaben insbesondere für externe Übersetzungs-, Sprachmittler- und Dolmetschertätigkeiten (Nr. 5.4.2.4 i.V.m. 5.4.2.5 der Richtlinien)
1						0	39	50				0,00		0,00	0,00	0,00	
2						0	39	50				0,00		0,00	0,00	0,00	
3						0	39	50				0,00		0,00	0,00	0,00	
4						0	39	50				0,00		0,00	0,00	0,00	
5						0	39	50				0,00		0,00	0,00	0,00	
6						0	39	50				0,00		0,00	0,00	0,00	
7						0	39	50				0,00		0,00	0,00	0,00	
8						0	39	50				0,00		0,00	0,00	0,00	
										Summe je Spalte:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

* Bei abweichenden tarifvertraglichen Regelung des Antragstellers ist die tarifliche wöchentliche Arbeitszeit des Antragstellers maßgeblich.

Voraussichtliche Bruttopersonalausgaben insgesamt (Gesamtsumme Spalte I):
Voraussichtliche Mindestausgaben für Ausstattung und Betrieb von Büroarbeitsplätzen:
Voraussichtliche Mindestausgaben für Arbeitsräume:
Voraussichtliche Mindestausgaben für Honorarausgaben:
3.1 Grundsätzlich zuwendungsfähige Gesamtausgaben:

0,00 €
0,00 €
0,00 €
0,00 €
0,00 €

3.2 Leistungen Dritter

3.2.1 Leistungen Dritter ohne öffentliche Förderung, wie z. B. Spenden, Gewinnerlöse, etc.

Einnahme	Zuschuss für	Betrag

0,00 €

3.2.2 Leistungen Dritter mit öffentlicher Förderung von Kommunen, Bund, EU (ohne Förderung gemäß Nr. 4.4)

Behörde/Amt	Anschrift	Ansprechperson und Telefonnummer	Zuwendung für	Betrag

0,00 €
0,00 €

3.3 Eigenanteil

4. Beantragte Förderung

4.1 Zuwendung für Personalausgaben:

4.2 Zuwendung für Sachausgaben zur Ausstattung und den Betrieb von Büroarbeitsplätzen:

4.3 Zuwendungen für Sachausgaben für Arbeitsräume:

4.4 Zuwendung für Honorarausgaben insbesondere für externe Übersetzungs-, Sprachmittler- und Dolmetschertätigkeiten:

0,00 €
0,00 €
0,00 €
0,00 €

3.4 Beantragte Zuwendungssumme gemäß Ihrer Angaben:

0,00 €