

Zutreffendes bitte ankreuzen  oder ausfüllen  
**Antrag/Anlagen bitte zweifach einreichen**

## Antrag

auf Bewilligung einer Zuwendung aus Landesmitteln nach der Verwaltungsvorschrift des  
 Sozialministeriums zur Förderung der ambulanten Hilfen (VwV-Ambulante Hilfen) vom 17.12.2019

über den zuständigen Stadt- bzw. Landkreis

An das Regierungspräsidium \_\_\_\_\_  
 Referat 23

### Förderung eines

#### Familienpflege-/Dorfhilfedienstes

**1. Wir beantragen für den aufgeführten Dienst  
 im Jahr \_\_\_\_\_**

die Gewährung einer Zuwendung aus Landesmitteln

für die Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro  
 (vgl. 3.1 dieses Formulars).

#### 1.1 Antragsteller (rechtsfähiger Träger des Dienstes)

Name, Bezeichnung	
Ansprechpartner	Telefon  Email
Anschrift (Straße, Postleitzahl, Ort)	
IBAN (in Viererblöcken)	BIC

## 1.2 Dienst

Bezeichnung des Dienstes	
Email	Telefon
Anschrift (Straße, Postleitzahl, Ort)	
Landkreis/Stadtkreis	Einwohnerzahl
Gemeinden des Einzugsbereichs	Einwohner im Einzugsbereich

## 1.3 Kennzahlen

Anzahl der betreuten Personen*:
Anzahl der hauptamtlichen Einsatzleitungen*:
Anzahl der ehrenamtlichen Einsatzleitungen*:
Anzahl der geleisteten Stunden* (Vorjahr):

## 1.4 Einsatzstunden nach Verwendungsnachweis (Fördergrundlage)

Anzahl der geleisteten Stunden: (des dem Vorjahr vorausgegangenen Jahres (Verwendungsnachweis))
Bitte Kopie des Verwendungsnachweises beifügen (1. Seite)

**\* Angaben pro Jahr.  
Bei Erstanträgen Planungszahlen.  
Bei Folgeanträgen ist der Bezugszeitraum das Vorjahr.**



### 3. Zuwendungshöhe

#### 3.1 Beantragte Zuwendung:

**Hiermit beantragen wir eine Zuwendung gemäß Ziff. 5.3.4.2 VwV-Ambulante Hilfen:**

**Für Einsatzstunden gemäß (Zif. 1.4 des Formulars) =  
und dem Stundensatz, der von Jahr zu Jahr bestimmt wird.\*  
(derzeit voraus. 1,5 EUR\*).**

**\*Nach Vorliegen aller geprüften Anträge wird das Ministerium für Soziales und Integration Baden-Württemberg den Stundensatz zentral auf der Grundlage der zur Verfügung stehenden Haushaltsmittel festlegen. Die zu bewilligende Summe kann daher abweichen.**

4. Wir versichern, dass die Angaben in diesem Antrag richtig und vollständig sind und dass wir jede Veränderung der für die Gewährung der Zuwendung maßgebenden Verhältnisse unverzüglich dem zuständigen Stadt- und Landkreis und dem zuständigen Regierungspräsidium mitteilen werden.
5. Wir versichern, dass die in der Personalliste aufgeführten Fachkräfte – entsprechend der im Antrag angegebenen Anteile - ausschließlich in diesem Projekt, also in keinem weiteren Ressort des Trägers des Dienstes beschäftigt sind.
6. Wir finanzieren unsere Gesamtausgaben
  - überwiegend aus Zuwendungen der öffentlichen Hand. Wir versichern daher, dass die bei uns Beschäftigten (einschließlich Stammpersonal) finanziell nicht bessergestellt werden als vergleichbare Landesbedienstete und höhere Vergütungen als nach dem **TV-L** sowie sonstige übertarifliche oder außertarifliche Leistungen nicht gewährt werden.
  - nicht überwiegend aus Zuwendungen der öffentlichen Hand.
7. Wir sind damit einverstanden, dass die Bewilligungsbehörde dem zuständigen Stadt- bzw. Landkreis auf dessen Verlangen die maßgeblichen Bewilligungsunterlagen übersendet.
8. Uns ist bekannt, dass die im Antrag erhobenen Daten für die Antragsbearbeitung benötigt werden. Wir willigen in die Verarbeitung, insbesondere das Speichern, Nutzen und Übermitteln der erhobenen Daten zum Zwecke der Bewilligung und Verwaltung der Zuwendung ein. Hierzu zählt auch die Übermittlung der Daten an die im Auswahl- und Bewilligungsverfahren beteiligten Stellen.

9. Wir sind

- nicht zum Vorsteuerabzug berechtigt.
- zum Vorsteuerabzug berechtigt; dies ist bei der Aufstellung des Kosten- und Finanzierungsplans berücksichtigt worden (Ausgaben ohne Mehrwertsteuer).

---

Ort und Datum

---

Rechtsverbindliche Unterschrift des Antragstellers

**Bitte beifügen:**

- Kopie des Verwendungsnachweises des dem Vorjahr vorausgegangenen Jahres (1. Seite)
- Stellungnahme des zuständigen Stadt- bzw. Landkreises
- ggf. Bestätigung über Höhe und Zeitpunkt der kommunalen Mitfinanzierung (Stadt/Gemeinde und/oder Stadt-/Landkreis)
- ggf. Bestätigung über Finanzierungsbeteiligung der Arbeitsförderung
- Qualifikationsnachweis der Fachkräfte (bei Änderungen)
- Beilage einer Konzeption (insbes. zu Ziff. 3.2.4 der VwV-Ambulante Hilfen)

**Bei Erstanträgen bitte zusätzlich beifügen:**

- Satzung bzw. Organisationsstatut
- Kooperationsvereinbarung
- Leistungsverzeichnis
- Qualifikationsnachweise der Fachkräfte