

**Antrag auf Gewährung einer Zuwendung nach der Förderlinie „Digitale Gewalt“**

Empowerment der Fachberatungsstellen gegen häusliche und sexuelle Gewalt,

Fachberatungsstellen für Menschen in der Prostitution, Fachberatungsstellen für

Opfer von Menschenhandel zum Zwecke der sexuellen Ausbeutung

sowie der Frauen- und Kinderschutzhäuser

zur Bekämpfung und zum Schutz vor geschlechtsspezifischer digitaler Gewalt

vor dem Hintergrund der Corona-Pandemie

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Angaben zum/zur Antragstellenden** | | |
| Projektträger | Name des Trägers |  |
|  | Anschrift |  |
|  | Telefon |  |
|  | E-Mail |  |
|  | ggf. Homepage |  |
| Ansprechperson | Name |  |
|  | Funktion |  |
|  | Telefon |  |
|  | E-Mail |  |
|  | | |
| **Angaben zur beantragten Maßnahme** | | |
| Der Antrag wird gestellt für | | |
| Wählen Sie ein Element aus. | | |
| Name und Ort der Fachberatungsstelle/des Frauenhauses  Name in Ort | | |
| Beschreibung der Maßnahme  bitte geben Sie hier Text ein | | |
| Ziele  bitte geben Sie hier Text ein | | |
| Beschreibung der Zielgruppe  bitte geben Sie hier Text ein | | |
| Nachhaltigkeit des Projekts  bitte geben Sie hier Text ein | | |
| Geplanter Projektbeginn (zwischen 01.11.2021 und 01.12.2021)  tt.mm.jjjj | | |
| Geplantes Projektende (spätestens 31.03.2023)  tt.mm.jjjj | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kosten- und Finanzierungsplan**  (bitte ggf. detaillierten Kosten- und Finanzierungsplan beifügen) | | | | |
|  | | | | |
| **Kostenplan** | | | | |
| Personalkosten für neu eingestelltes Personal  bzw.  Umfang der Aufstockung des bestehenden Personals | Funktion: |  | | Euro |
| Tarifgruppe: |  | |  |
| prozentualer Anteil: | % einer Vollzeitstelle | |  |
| Beschäftigungszeitraum: | tt.mm.jjjj bis tt.mm.jjjj | |  |
| Funktion: |  | | Euro |
| Tarifgruppe: |  | |  |
| prozentualer Anteil: | % einer Vollzeitstelle | |  |
| Beschäftigungszeitraum: | tt.mm.jjjj bis tt.mm.jjjj | |  |
| Funktion: |  | | Euro |
| Tarifgruppe: |  | |  |
| prozentualer Anteil: | % einer Vollzeitstelle | |  |
| Beschäftigungszeitraum: | tt.mm.jjjj bis tt.mm.jjjj | |  |
| Honorare/ Werkverträge | Stundensatz: | Euro | | Euro |
| Projektstunden gesamt: |  | |  |
| Stundensatz: | Euro | | Euro |
| Projektstunden gesamt: |  | |  |
| weitere Sachkosten (Reisekosten nach LRKG, digitale Sicherheits­systeme) | Art der Sachkosten | | Euro | |
| Art der Sachkosten | | Euro | |
| Art der Sachkosten | | Euro | |
| Art der Sachkosten | | Euro | |
| Art der Sachkosten | | Euro | |
| Art der Sachkosten | | Euro | |
| Summe der Projektkosten | | | Euro | |
|  | | | | |
| **Finanzierungsplan** | | | | |
| Eigenmittel | mind. 10 % der Projektkosten | | Euro | |
| Beantragte Fördersumme | max. 90 % der Projektkosten  zwischen 10.000 und höchstens 30.000 Euro | | **Euro** | |
| Summe der Einnahmen (entsprechend der Summe Projektkosten) | | | Euro | |

|  |
| --- |
| Verpflichtungen / Unterschrift |
| Uns ist bekannt, dass die im Antrag erhobenen Daten für die Antragsbearbeitung benötigt werden.  Wir willigen in die Verarbeitung, das Speichern, Nutzen und Übermitteln der Daten zum Zwecke der Bewilligung und Verwaltung der Zuwendung ein.  Wir versichern, dass die Angaben in diesem Antrag richtig und vollständig sind, und dass wir jede Veränderung der für die Gewährung maßgebenden Verhältnisse umgehend mitteilen werden.  Wir versichern, dass wir für die beantragten Kosten keine weiteren Zuschüsse des Landes erhalten (z. B. nach VwV Fachberatungsstellen, VwV Frauen- und Kinderschutzhäuser).  Wir bestätigen, dass mit dem Projekt noch nicht begonnen wurde und bis zur Bewilligung nicht begonnen wird. Insbesondere wurden und werden bis zur Bewilligung keine Verträge abgeschlossen.  Wir verpflichten zur Kooperation mit der koordinierenden Stelle und zur Teilnahme an vernetzenden und qualifizierenden Maßnahmen.  Ort und Datum:  Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Name in Druckschrift: |