Anlage 2 zum Förderaufruf

Modellprojekt „Verbesserung der med. Versorgung wohnungsloser Menschen“ vereinfachter Kostenplan

Anzugeben sind die voraussichtlichen Kosten der einzelnen erforderlichen Gegenstände für die Erstausstattung (Investitionskosten) eines Behandlungszimmers.
Bitte soweit möglich entsprechende Unterlagen (z.B. Angebot, Prospekt) beifügen.

Es wird darauf hingewiesen, dass auf dieser Grundlage – bei positiver Entscheidung über Ihren Antrag – die Höhe des Zuschusses festgesetzt wird. Die tatsächlichen Ausgaben sind im Verwendungsnachweis zu belegen. Sofern sich ergibt, dass die tatsächlichen Aufwendungen geringer sind als der gewährte Zuschuss, ist der zu viel gewährte Zuschuss zurück zu erstatten.

Angabe / Bezeichnung des Ausstattungsgegenstandes	**voraussichtlich anfallender Betrag - in Euro -**
Gesamtbetrag	

Datum, Unterschrift Träger der Einrichtung