

Amt für Soziales  
Johann-Hösl-Str. 11 b  
93053 Regensburg

Telefon für Rückfragen: 0941/507-3509  
Telefax: 0941/507-4509



## Antrag auf Gewährung eines Zuschusses (freiwillige Leistung) für das Haushaltsjahr.....

### Angaben zum Antragsteller / zur Antragstellerin

Antragsteller und Name der vertretungsberechtigten Person	
Adresse	
Telefonnummer / Mobilnummer	Email-Adresse des Ansprechpartners für Rückfragen
Bankverbindung	
IBAN: DE	BIC:
Kreditinstitut	Kontoinhaber

### Angaben zum Antragszweck

Name, Anschrift der Einrichtung	
<b>Beantragt wird ein Zuschuss</b> <input type="checkbox"/> als institutionelle Förderung <input type="checkbox"/> Projektförderung	
in folgender Höhe	€
für diesen Zeitraum	
Der Zuschuss soll verwendet werden für (bitte beschreiben Sie den Bedarf und begründen Sie diesen): Bei Neuanträgen bitte ausführliches Konzept beilegen.	
Einzugsbereich der Einrichtung:	% der Klienten haben ihren Wohnsitz im Stadtgebiet Regensburg

## Finanzierungsplan für das Jahr .....

(bitte nur laufende Betriebskosten angeben; evtl. Investitionskosten bitte gesondert ausfüllen)

### 1. Ausgaben (bitte auf einem gesonderten Blatt detailliert aufschlüsseln)

- Personalkosten	€
- Sachkosten	€
= Gesamtausgaben	€

### 2. Einnahmen (bitte auf einem gesonderten Blatt detailliert aufschlüsseln)

- Zuschuss Freistaat Bayern	€
- Zuschuss Bezirk Oberpfalz	€
- Zuschuss Landkreis, andere Kommunen	€
- Zuschuss sonstige Stellen (z.B. Agentur für Arbeit)	€
- Pflegeentgelteinnahmen	€
- Spenden, Mitgliedsbeiträge	€
- andere Einnahmen	€
- Eigenmittel	€
= Gesamteinnahmen	€

### 3. Betriebskostendefizit

Gesamtausgaben	€
- Gesamteinnahmen	€
= Defizit	€

Dem Antragsteller ist bekannt, dass kein Rechtsanspruch auf die Gewährung von freiwilligen Leistungen der Stadt Regensburg besteht. Die Richtlinien der Stadt Regensburg für die Gewährung von Zuwendungen an die Spitzenverbände der freien Wohlfahrtspflege und an soziale Initiativen werden anerkannt.

Die beiliegenden ..... Anlagen zum Finanzierungsplan sind Bestandteil der Antragstellung.

Mit der Verarbeitung der Daten im Sinne der Datenschutzgrundverordnung besteht Einverständnis.

Von dem Datenschutzhinweis des Amtes für Soziales für die Gewährung von freiwilligen Leistungen der Stadt Regensburg wurde Kenntnis genommen.

Regensburg, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Rechtsverbindliche Unterschrift