

Antragstellende/r	Datum
Anschrift	Telefon
IBAN	BIC
Kontoinhaber	Bankinstitut

Bezirksamt Hamburg-Altona  
 Fachamt Sozialraummanagement  
 Geschäftsstelle - A/SR-G -  
 Platz der Republik 1  
 22765 Hamburg

**Antrag auf Zuwendung für die Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_**

Hiermit beantragen wir eine Zuwendung aus \_\_\_\_\_ und bitten um Überweisung auf das o.a. Konto.

1.	Name/Arbeitstitel des <b>Projektes</b> : _____ (nähere Beschreibung der Maßnahme bitte extra beifügen)	
	<b>Von der/dem Antragstellenden auszufüllen</b>	<b>Vom Fachamt Sozialraummanagement auszufüllen</b>
2.	Kostenplan	<b>EURO</b>
		zuwendungsfähig in Euro
2.1	Personalkosten für hauptamtliche Angestellte (*)	
2.2	Sachkosten - gesamt	
2.3	Honorare - gesamt	
<b>2.4</b>	<b>Gesamtkosten</b>	
3.	Eigenmittel	
<b>4.</b>	<b><u>Beantragte Zuwendung</u></b>	

(\*) siehe Seite 2



Ist die Durchführung des Projektes ohne Zuwendung möglich?  
Wenn nein, **bitte begründen**:

ja      nein

Es wird versichert, dass für denselben Zweck oder einem mit ihm verbundenen Zuwendungszweck (bei dieser oder) anderen Stellen keine weiteren Zuwendungen beantragt wurden, bzw. werden. Darüber hinaus wird versichert, dass bisher keine Zuwendungen von dritter (oder dieser) Stelle bereits bewilligt oder in Aussicht gestellt sind. Einnahmen über weitere Zuwendungen werden mit Benennung der zuwendungsgebenden Stelle im Fachamt Sozialraummanagement angezeigt.

Gibt es Überschneidungen mit anderen öffentlich geförderten Projekten, bei denen die/der Antragstellende selbst oder sie/er gemeinsam mit einem anderen öffentlich geförderten Träger die gleichen personellen und/oder sächlichen Ressourcen nutzt?

ja      nein

Wenn ja, welche sind das? Welche Stellen fördern diese Projekte?  
In welcher Form ist eine nachvollziehbare Kostenzuordnung vorgenommen worden?

Sind der/dem Antragstellenden für denselben Zweck bereits früher Zuwendungen gewährt worden?

ja      nein

Wenn ja, Angabe des Zeitpunktes der Bewilligung, der bewilligenden Stelle und der Höhe der Zuwendungen:

Wurden frühere Anträge für denselben Zweck abgelehnt?  
Wenn ja, **bitte begründen**:

ja      nein

Wurde mit der Maßnahme bereits begonnen?

ja      nein

Ausgenommen: Fortsetzung jährlich wiederkehrender Maßnahmen, die bereits im Vorjahr gefördert wurden.

Sind gegen den Vorstand, den oder die Geschäftsführer, das Unternehmen oder den Inhaber ein Zwangsvollstreckungsverfahren anhängig oder Anträge auf Ableistung der eidesstattlichen Versicherung bzw. Eröffnung des Vergleichs- oder Insolvenzverfahrens gestellt?

ja      nein

Mir/Uns ist bekannt, dass die Erhebung personenbezogener Daten zur Ermittlung und Überprüfung der Höhe der Zuwendung und der Einhaltung des Besserstellungsverbot, erforderlich ist – vgl. Artikel 6 Absatz 1 Satz 1 Buchstabe e und Absatz 3 Satz 1 Buchstabe b Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) in Verbindung mit § 4 Hamburgisches Datenschutzgesetz (HmbDSG).

Mir/Uns sind die Inhalte des in diesem Zusammenhang übermittelten bzw. im Internet zur Verfügung gestellten Informationsschreibens nach Art. 13 DSGVO bekannt. Ich habe/Wir haben gegebenenfalls das mir/uns übermittelte Informationsschreiben zur Erhebung von Daten bei Dritten nach Artikel 14 DSGVO an die betroffenen Beschäftigten weitergeleitet.

Es ist ferner bekannt, dass zur Wahrnehmung parlamentarischer Aufgaben Daten der Zuwendung nach § 7 Datenschutzverordnung der Hamburgischen Bürgerschaft in Bürgerschaftsdrucksachen veröffentlicht werden können und dass Zuwendungsdaten aufgrund des Hamburgischen Transparenzgesetzes in elektronischer Form im Informationsregister veröffentlicht werden. Personenbezogene Daten werden bei der Bezeichnung des Zuwendungszwecks nur genannt, sofern sie nicht aus Datenschutzgründen zu anonymisieren sind. Bürgerschaftsdrucksachen werden auch im Internet veröffentlicht.

Es wird versichert, dass Ergebnisse zu festgelegten Kennzahlen zeitnah übermittelt werden.

Ich/Wir versichere/versichern die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben und bestätige/n den Empfang einer Ausfertigung der Allgemeinen Nebenbestimmungen für Zuwendungen zur Projektförderung (ANBest-P) sowie der besonderen Nebenbestimmungen für die Bewilligung von Zuwendungen an nicht-staatliche Stellen für Seniorentreffs, Altenkreise und sonstige Angebote der offenen Altenhilfe (NBest-S). Ich/Wir versichere/versichern zugleich, dass ich/wir mit dem Inhalt der ANBest-P einverstanden bin/sind.

---

Datum und **rechtsverbindliche** Unterschrift der/des Antragstellenden

### **Hinweis zu Beschaffungen bzw. Reparatur- und Instandhaltungsmaßnahmen**

Als Nachweis für eine wirtschaftliche und sparsame Verwendung der Zuwendung sind vergleichbare Kostenvoranschläge konkurrierender Unternehmen einzuholen. Daher sind bei einem Auftragswert über 1.000,00 € mit dem Antrag drei Kostenvoranschläge einzureichen.

### **Anlagen:**

- ANBest-P (zum Verbleib)
- Informationsschreiben nach Artikel 13 und 14 DSGVO (zum Verbleib)
- Erklärung zur Buchführung
- Liste der Vertretungsberechtigten