**Ausgaben- und Finanzierungsplan**

**für die Förderung von Service- und Koordinierungsstellen bei EAE-Kommunen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Für das Haushaltsjahr:** | **2024** | |
| Zum Antrag vom: |  | |
| Antrags-Kommune |  | |
| **Ausgaben** | | **Euro** |
| Personalausgaben für Service- und Koordinierungsstelle (Bitte Entgeltgruppe u. Stellenanteil, etc. pro Person angeben) | |  |
| Sonstige Ausgaben (nicht zuwendungsfähig) | |  |
| **Summe** | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Einnahmen** | **Euro** |
| Eigenmittel/Kommunale Mittel |  |
| Beantragte Landeszuwendung |  |
| Sonstige Einnahmen |  |
| **Summe** |  |
| **Gesamtsumme der zuwendungsfähigen Ausgaben** |  |

Besteht für den Antragsteller allgemein oder für das beantragte Vorhaben eine Vorsatzsteuerabzugsberechtigung gemäß § 15 UStG?

Ja (Angabe im Kosten- und Finanzierungsplan auf Nettobasis)

Nein

Hiermit wird versichert, dass mit der Maßnahme noch nicht begonnen worden ist (gilt für Neuanträge).

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben wird bestätigt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

(Datum) (Rechtsverbindliche Unterschrift)