|  |
| --- |
| **Antrag auf Gewährung einer Förderung aus Mitteln der Sozialversicherung für regionale und lokale**  **Selbsthilfeaktivitäten** |
| ***Selbsthilfeorganisationen (SHO)*** |
| Bitte füllen Sie den Antrag vollständig aus. Der Antrag muss am Ende von zwei vertretungsbefugten (juristischen) Personen unterschrieben werden. Bitte senden Sie den vollständigen Antrag mit etwaigen Beilagen an: |

|  |
| --- |
| **Antrag für das Jahr 2020** |

|  |
| --- |
| **Beantragte Fördersumme von gesamt € \_\_\_** |

|  |
| --- |
| **Angaben zur antragstellenden Selbsthilfeorganisation**  Name:\_\_\_  Straße/Platz:\_\_\_  PLZ ORT: \_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Angaben von zwei vertretungsbefugten (juristischen) Personen** | |
| Vor- und Nachname:\_\_\_  Funktion: \_\_\_  Telefon:\_\_\_\_  Email:\_\_\_ | Vor- und Nachname:\_\_\_  Funktion: \_\_\_  Telefon:\_\_\_\_  Email:\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Rechtsform\***  Verein:\_\_\_ ZVR-Zahl:\_\_\_  Sonstiger Rechtscharakter bzw. Organisationsform (z.B. Arbeitsgemeinschaft):\_\_\_  Ordnungsnummer Ergänzungsregister:\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Bankverbindung**  Name:\_\_\_  IBAN: \_\_\_ |

**\*Bitte beachten:** Sollten Sie über keine ZVR-Nummer oder Ordnungsnummer für Ihre Selbsthilfeorganisation verfügen, müssen Sie zunächst einen Antrag auf Eintragung in das „Ergänzungsregister für sonstige Betroffene“ stellen. Diesen Antrag finden Sie unter: <https://www.bmdw.gv.at/DigitalisierungundEGovernment/Stammzahlenregisterbehoerde/Formulare/Documents/Antrag_auf_Eintragung_in_das_Ergaenzungsregister_fuer_sonstige_Betroffene.pdf>

Durch die Eintragung erhält Ihre Selbsthilfeorganisation eine Ordnungsnummer. Bitte tragen Sie diese bei der Rechtsform ein. Anträge ohne Angaben zur Rechtsform können nicht bearbeitet werden.

|  |
| --- |
| **Welcher Form gehört Ihre Selbsthilfeorganisation an?**  Bitte kreuzen Sie **eine** an:  Themenübergreifender Dachverband  Themenspezifischer Landesverband  Kontaktstelle |

|  |  |
| --- | --- |
| **MitarbeiterInnen Ihrer Selbsthilfeorganisation** | ***Anzahl*** |
| ***Wenn Sie ein themenübergreifender Dachverband oder ein themenspezifischer Landesverband sind:*** | |
| Anzahl der hauptamtlich Beschäftigten:  (Umrechnung auf Vollbeschäftigte: 20 Stunden = 0,5 Stellen usw.) |  |
| Anzahl der ehrenamtlichen bzw. der unentgeltlich mitarbeitenden MitarbeiterInnen: |  |

|  |
| --- |
| **Besteht bei Ihrer Selbsthilfeorganisation eine Vorsteuerabzugsberechtigung?**  Ja Nein |

|  |
| --- |
| **Welche Schwerpunkte berührt das beantragte Projekt?**  Bitte kreuzen Sie die Schwerpunkte an (Mehrfachnennungen sind möglich):  Information und Aufklärung  Förderung der Gesundheitskompetenz der Mitglieder  Qualifizierungsmaßnahmen für die Selbsthilfearbeit  Veranstaltungen und Öffentlichkeitsarbeit |

|  |  |
| --- | --- |
| **Explizit nicht förderfähig sind die folgenden Aktivitäten:** | |
| * Freizeitaktivitäten * Studien * pauschale Aufwandsentschädigungen * private Raumkosten * Doppelfinanzierung identischer Aktivitäten * Gutscheine | * Angebote, die als Leistungen der Kassen oder anderer Rechtsträger erbracht werden (z.B. therapeutische Maßnahmen) * Verwaltungsaufwand für die Administration der Einreichung |

|  |
| --- |
| **Beschreiben Sie das geplante Projekt Ihrer Selbsthilfeorganisation anhand der folgenden sieben Punkte im Detail**. |
| ***(1) Projekttitel*** *(Welchen Namen hat Ihr Projekt?)* |
| ***(2) Ausgangssituation*** *(Welche Ausganssituation liegt dem geplanten Projekt zugrunde?)* |
| ***(3) Projektdauer*** *(Wann soll das Projekt beginnen und wann enden?)* |
| ***(4) Projektteam*** *(Welche Personen setzen das Projekt um und wer ist dafür verantwortlich?)* |

|  |
| --- |
| ***(5) Projektziele*** *(Welche Ziele sollen mit dem Projekt erreicht werden und was sind die geplanten Ergebnisse?)* |
| ***(6) Nichtziele*** *(Was soll mit dem Projekt NICHT erreicht werden?)* |
| ***(7) Maßnahmen und Zeitplan*** *(Welche Maßnahmen sollen zur Zielerreichung umgesetzt werden? Bitte stellen Sie die einzelnen Maßnahmen der zeitlichen Reihenfolge nach dar. Gerne können Sie hierfür einzelne Arbeitspakete definieren und in Form eines Projektzeitplans darstellen.)* |

**Weitere Förderungen**

Welche Ansuchen bei anderen Förderstellen hat Ihre Selbsthilfeorganisation geplant, welche laufen aktuell und welche sind bereits abgeschlossen? Bitte geben Sie den Namen und den Kontakt der jeweiligen Förderstelle und die beantragte Fördersumme an. Bei abgeschlossenen Ansuchen geben Sie bitte zudem an, ob Sie hier eine Förderzusage erhalten haben oder nicht.

***Geplante Ansuchen***

|  |  |
| --- | --- |
| **Förderstelle** | **Betrag in €** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

***Laufende Ansuchen***

|  |  |
| --- | --- |
| **Förderstelle** | **Betrag in €** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

***Abgeschlossene Ansuchen***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Förderstelle** | **Betrag in €** | **Zusage ja/nein** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Geplante Kosten zur Umsetzung des Projekts** | | | |
| **Nr.** | **Kostenart** | **Anmerkungen/Kalkulationsbasis** | **Kosten** |
| **1** | **Interne Personalkosten** | **Gesamtstunden x Stundensatz ( inkl. Lohnnebenkosten)** |  |
| 1.1 |  |  |  |
| 1.2 |  |  |  |
| 1.n |  |  |  |
| **2** | **Externe Personalkosten** | **Siehe Höchstsätze im Anhang** |  |
| 2.1 |  |  |  |
| 2.2 |  |  |  |
| 2.n |  |  |  |
| **3** | **Sachkosten** |  |  |
| 3.1 |  |  |  |
| 3.2 |  |  |  |
| 3.n |  |  |  |
|  |  | **Gesamtprojektkosten (inkl. USt)** |  |
|  |  | **Beantragte Fördersumme** (Bitte tragen Sie diese auch auf der Titelseite des Antrages ein) |  |

|  |
| --- |
| **Bitte legen Sie dem Antrag folgende Unterlagen bei:**   * Aktueller Auszug aus dem Vereinsregister (nicht älter als 14 Tage) oder ARGE-Vertrag * Tätigkeitsbericht des letzten Kalenderjahres * letzter vorliegender Jahresabschluss/letzter Prüfbericht der Rechnungsprüfer und/oder letzte Einnahmen-Ausgaben-Rechnung |

|  |
| --- |
| Ich/Wir bestätige/n die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben und erkläre/n mich/uns zur Erteilung weiterer Auskünfte bereit. Ich/Wir nehme/n zur Kenntnis, dass eine Bearbeitung dieses Antrages erst erfolgt, wenn dieser in vollständig ausgefüllter Form, samt allen erforderlichen Unterlagen vorliegt.  Eine rückwirkende Förderung bereits gestarteter Projekte sowie Doppelförderungen sind ausgeschlossen. Sollte eine für die Nachreichung von Unterlagen oder Ergänzung dieses Antrags gewährte Frist verstreichen, gilt der gegenständliche Antrag als nicht vollständig und kann nicht weiterbearbeitet werden. Sollte sich ergeben, dass in Zusammenhang mit diesem Antrag unrichtige Angaben gemacht wurden, ist der Fördergeber dazu berechtigt, den zur Verfügung gestellten Betrag unverzüglich von der antragstellenden Selbsthilfe-Gruppe/Selbsthilfe-Organisation zurückzufordern. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum, Ort |  | Datum, Ort |
| Unterschrift |  | Unterschrift |
| Vor- und Nachname in Blockbuchstaben |  | Vor- und Nachname in Blockbuchstaben |

**ANHANG**

**Richtwerte für Kosten**

Um die Höhe bestimmter Kosten einschätzen zu können, orientiert sich Sie bitte an folgenden Richtwerten in Euro:

|  |  |
| --- | --- |
| **Kosten** | **Richtwerte** |
| **Interne Personalkosten** | |
| Echte Dienstnehmer und Dienstnehmerinnen | maximal € 40,- brutto pro Stunde , d.h. inkl. jeglicher gesetzlicher Dienstgeberkosten |
| **Externe Personalkosten / Honorare** | |
| Honorare z.B. grafische Gestaltung, Organisationsberatung etc. | maximal € 144 brutto pro Stunde bzw. € 1.440 brutto pro Tag (Tagessatz) |
| Referentenhonorare für einzelne Vorträge | maximal ein halber Tagessatz (€ 720,- brutto), inkl. Vor- und Nachbereitungszeit |
| **Reise- und Übernachtungskosten** | |
| Reisekosten | Kosten für Öffentliche Verkehrsmittel (ÖBB 2. Klasse, Bus, Flug Economy Class) oder - wenn begründbar - ist das amtliche KM-Geld für PKW förderbar. |
| Übernachtungskosten | € 90,- brutto pro Person und Nacht (ohne Verpflegung) |
| Diäten für angestelltes Personal | … sind unter Einhaltung der Vorgaben des Einkommenssteuergesetzes (§ 26 Z 4 EStG) förderbar |
| **Interne Personalkosten** | |
| Grundsätzlich gilt, dass Personalaufwendungen ausschließlich für „echte“ DienstnehmerInnen förderbar sind. | |
| Von einem/einer echten DienstnehmerIn (ArbeiterIn, oder AngestellteR) spricht man dann, wenn folgende Merkmale zutreffen:   * Einkünfte gem. § 25 EStG * Weisungsgebundenheit * Benützung der Betriebsmittel des Arbeitgebers/der Arbeitgeberin * Verpflichtung zur persönlichen Dienstleistung | |
| Aufwendungen für Urlaubsrückstellungen werden ebenso wie Ausgaben für Überstunden, freiwillige Sozialleistungen und freiwillige Zulagen nicht zur Förderung berücksichtigt. | |