

**Antrag auf Mittel aus der Integrationspauschale  
„Vielfalt willkommen in MOL“**

**Landkreis Märkisch-Oderland  
Sozialamt  
Puschkinplatz 12  
15306 Seelow**

**Fragen zum Antrag      Tel.: 03346 850 6007 (Migrationsbeauftragter LK MOL)  
Tel.: 03346 850 6500 (Leiterin Sozialamt)**

<b>1. Angaben zum Antragsteller / Träger des Gesamtprojektes</b>
<b>Name des Antragstellers / Träger:</b> <input type="text"/>
<b>Rechtsform:</b> <input type="text"/>
<b>Straße/Hausnummer:</b> <input type="text"/>
<b>PLZ/Ort:</b> <input type="text"/>
<b>Telefon:</b> <input type="text"/>
<b>Fax:</b> <input type="text"/>
<b>E-Mail:</b> <input type="text"/>
<b>Internetseite:</b> <input type="text"/>
<b>Unterschriftsberechtigte Personen:</b>
<b>Vorname/Name:</b> <input type="text"/>
<b>Funktion:</b> <input type="text"/>
<b>Ansprechpartner*in (falls abweichend von unterschriebener Person)</b>
<b>Vorname/Name:</b> <input type="text"/>
<b>Funktion:</b> <input type="text"/>
<b>Telefon:</b> <input type="text"/>
<b>E-Mail:</b> <input type="text"/>

**2. Projektbezeichnung /Titel des Projektes**

---

---

**3. Geplanter Durchführungszeitraum (inkl. Vor- und Nachbereitung)**

---

---

**4. Situationsbeschreibung /Bedarfslage**

Beschreiben Sie die Bedarfslage /Ausgangssituation für das Projekt und begründen Sie die Notwendigkeit des Vorhabens.

---

---

## 5. Beschreibung des Projektes

Beschreiben Sie Ziele, Inhalte, Konzept, Organisationsform etc.

### 6. Hauptzielgruppen (Mehrfachnennungen möglich)

	Kinder
	Jugendliche bis 27 Jahre
	Eltern und andere Erziehungsberechtigte
	Erzieher*innen, Lehrer*innen,
	Migrant*innen
	Sonstige

### 7. Projektpartner bei der Projektumsetzung

Name der Projektpartner*innen	Beschreibung der Mitwirkung

### 8. Nachhaltigkeit

Mit welchen Auswirkungen auf das Gemeinwesen rechnen Sie mit Ihrem Projekt, die sich über den hier benannten Förderzeitraum hinaus ergeben könnte.

## 9. Finanzierungsplan

Bitte alle Finanzplanpositionen in Euro angeben

Ausgaben		Betrag in Euro	
		2019	2020
Lfd. Nr.	Verwendungszweck		
1.	Personalkosten		
1.1	Honorare		
2.	Sachkosten		
2.1	Mietkosten		
2.2	Druckkosten		
2.3	Telefon		
2.4	Ausstattungsgegenstände bis max. 410€ netto		
2.5	Versicherungen		
2.6	Eintrittsgelder, Teilnehmer*innengebühr		
2.7	Verbrauchsmaterialien mit unmittelbarem Projektbezug		
2.8	Transport-, Fahr- und Reisekosten		
3.	Sonstiges:		
	<b>Gesamtausgaben in Summe:</b>		
<b>4. Einnahmen</b>			
4.1	Eigenmittel		
4.2	Spenden		
4.3	Stiftungen		
4.4	Sonstige Einnahmen /Erlöse		
4.5	Andere Projektförderungen		
	<b>Gesamteinnahmen in Summe:</b>		
<b>5. Gesamtfinanzierung:</b>			
5.1	Einnahmen		
5.2	Ausgaben		
	<b>Differenz:</b>		
6. Unbare Eigenleistungen (z.Bsp. Ehrenamtliche Arbeit, Räumlichkeiten, Einbindung von vorhandenen Ressourcen....)			

## 10. Erklärung

Der oder die Antragsteller\*in erklärt mit rechtsverbindlicher Unterschrift, dass die beantragten Gelder Zweckentsprechend und sparsam eingesetzt werden. Sie erklärt weiterhin, dass sie personell und materiell in der Lage ist, dass Projekt durchzuführen. Die Bundesweit geltenden Datenschutzbestimmungen einzuhalten sind und bei Veröffentlichungen auf die Förderung verwiesen wird.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
rechtsverbindliche Unterschrift (en)

## 11. Entscheidung und Anmerkungen Beirat (wird vom Landkreis ausgefüllt)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschriften Beirat