

**Übersicht der geplanten Gesamtkosten
für die Durchführung der Maßnahme
- Ausgaben -**

Hinweis

Soweit der Zuwendungsempfänger die Möglichkeit zum **Vorsteuerabzug** nach § 15 des Umsatzsteuergesetzes hat, dürfen nur die **Nettoausgaben** (Preise ohne Umsatzsteuer) berücksichtigt werden.

Bitte ankreuzen ob vorsteuerabzugsberechtigt oder nicht:

ja

nein

| Geplante Ausgaben | |
|--|--|
| Veranstaltung (Saalmiete, Technik) | |
| Kulturelles Rahmenprogramm | |
| Honorar für Referenten | |
| Kosten für Koordination und Organisation Personalkosten* | |
| Öffentlichkeitsarbeit (Flyer, Plakate, Programmheft, Postkarte) | |
| Bürokosten, Porto | |
| Anerkennung für Freiwillige | |
| Sonstiges:* | |
| Summe: | |

***Personalkosten:** Die Personalkosten orientieren sich an TV-L. Für die Abrechnung der Personalkosten benötigen wir einen Tätigkeitsnachweis, Qualifikationsnachweise und den Lebenslauf

***Sonstiges:** Bitte kurz erläutern:

Finanzierungsplan

- Einnahmen -

| | |
|--|--|
| Geplante Finanzierung | |
| 1. Eigenmittel des Trägers | |
| 2. Einnahmen aus Kostenbeiträgen | |
| 3. Zuschüsse von kommunalen Gebietskörperschaften a) Gemeinde/Stadt | |
| b) Landkreis | |
| 4. Sonstige öffentliche Mittel | |
| 5. Fremdmittel Lokale Sponsoren | |
| Lokale zweckgebundene Spenden | |
| 6. Zuschuss des Sozialministeriums | |
| Summe: | |

Wir planen die Freiwilligenmesse mit folgenden Partnern durchzuführen:

Als lokaler Maßnahmeträger erklären wir uns einverstanden mit den Bedingungen und Auflagen des Bescheides des Zentrum Bayern Familie und Soziales und erklären, dass die ANBest-P und die Auflagen und Bedingungen des Bescheids eingehalten werden.

Den Zuschuss vom Zentrum Bayern Familie und Soziales erhalten wir als anteilige Mitfinanzierung zur Durchführung der lokalen Freiwilligenmessen im Jahr 2024 in unserer/m Kommune/Landkreis.

Wir bestätigen, dass das Prüfungsrecht gemäß Nr. 7 ANBest-P sich durch die Annahme des Zuschusses auch auf uns als Maßnahmeträger bezieht. Als lokaler Maßnahmeträger sind wir damit einverstanden, dass mögliche Rückzahlungsansprüche zu verzinsen sind und dass dem Zentrum Bayern Familie und Soziales vom Erstempfänger (lagfa bayern e.V.) etwaige Erstattungsansprüche gegen uns als lokalem Maßnahmeträger abgetreten werden können.

Der Finanzierungsplan wurde nach den Grundsätzen einer sparsamen und wirtschaftlichen Haushaltsführung aufgestellt. Es wurden alle Finanzierungsbestandteile der Maßnahme aufgeführt. Die Gesamtfinanzierung der Maßnahme ist nach dem Finanzierungsplan gesichert.

Eine ordnungsgemäße Geschäftsführung ist gesichert. Die bestimmungsgemäße Verwendung der Mittel wird nachgewiesen werden können.

Ort, Datum

Stempel und rechtsgültige Unterschrift des
lokalen Trägers der FA/FZ/KoBE