**Antrag auf einen Landeszuschuss zur**

**„Förderung der Anschaffung von digitaler Ausstattung zur Unterstützung von kontaktlosen Beratungs-, Schulungs- und Begegnungsangeboten in der Corona-Krise“**

Maßnahmenträger:

Anschrift:

Ansprechpartner\*in:      

(Für evtl. Rückfragen) Name Telefon

Kontoverbindung:      

IBAN BIC

     

Kreditinstitut Kontoinhaber\*in

Es wird bestätigt, dass die „*Förderkriterien des Ministeriums für Familie, Frauen, Jugend, Integration und Verbraucherschutz für nach § 16 Abs. 2 des Achten Buches Sozialgesetzbuch in Verbindung mit § 17 des Landesgesetzes zur Ausführung des Kinder- und Jugendhilfegesetzes anerkannte Familienzentren zur Förderung der Anschaffung von digitaler Ausstattung zur Unterstützung von kontaktlosen Beratungs-, Schulungs- und Begegnungsangeboten in der Corona-Krise*“ anerkannt und eingehalten werden.

Zudem wird bestätigt, dass die im Rahmen der Förderung beschafften Ausstattungen **nicht** bereits durch andere Förderungen oder Zuschüsse gefördert bzw. bezuschusst werden. Doppelförderungen sind ausgeschlossen.

Für den beantragten Landeszuschuss und die Führung des Verwendungsnachweises gelten die Bestimmungen der Landeshaushaltsordnung (LHO) sowie die entsprechenden Verwaltungsvorschriften, insbesondere zu § 44 Landeshaushaltsordnung vom 20.12.2002 (MinBl. 2003, S. 75 ff), sowie die Allgemeinen Nebenbeststimmungen für Zuwendungen zur Projektförderung (AN-Best-P).

**Der beantragte Landeszuschuss soll für folgendes Projekt / Ausstattung verwendet werden:**

(weitere Ergänzungen ggf. mit einer Anlage beifügen)

**Kosten- und Finanzierungsplan** (weitere Ergänzungen ggf. mit einer Anlage beifügen)

**Kosten**: Personalausgaben:

Sachausgaben:

Summe der Ausgaben:

**Finanzierung**: Beantragte Landeszuwendung:

Eigenmittel:

Sonstige Einnahmen:

Bitte senden Sie diesen Antrag bis spätestens 26. Februar 2021 an das Ministerium für Familie, Frauen, Jugend, Integration und Verbraucherschutz Rheinland-Pfalz, Referat 731, Kaiser-Friedrich-Str. 5a, 55116 Mainz zu.

     

(Datum / Ort / Stempel ) (Rechtsverbindliche Unterschrift des Maßnahmenträgers)