Sozialagentur Sachsen-Anhalt

Geschäftsbereich 5

Magdeburger Str. 38

06112 Halle (Saale)

 Aktenzeichen:

 [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_]

**Antrag (Formular Selbsthilfekontaktstelle Pflege)**

auf Gewährung einer Zuwendung zur Förderung der Weiterentwicklung der Versorgungs-strukturen und des Ehrenamts gemäß §§ 23 bis 44 Landeshaushaltsordnung des Landes Sachsen-Anhalt (LHO LSA), Verwaltungsvorschriften zur LHO (VV LHO) i.V.m. § 45c SGB XI sowie der Selbsthilfe nach § 45d SGB XI für das Kalenderjahr 20\_\_\_

**1. Daten der Selbsthilfekontaktstelle**

Antragsteller/in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(bei erstmaliger Antragstellung, bei Änderungen der Rechtsform oder bei wesentlichen Satzungsänderungen ist die Vereinssatzung, Gesellschaftsvertrag, Registerauszug beizufügen)

Straße / Nr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Webadresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ansprechpartner/in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name der Organisation: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gründungsdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sprech-/Öffnungszeiten: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anzahl der Selbsthilfegruppen

Bankverbindung

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(22-stellig)

**2. Zuwendungsvoraussetzungen**

[ ] Die Selbsthilfekontaktstelle Pflege ist bereits als *professionelle Beratungseinrichtung* auf örtlicher oder regionaler Ebene tätig.

[ ] Die Selbsthilfekontaktstelle Pflege arbeitet als professionelle Beratungseinrichtung seit *mindestens einem Jahr*.

[ ] Die Selbsthilfekontaktstelle Pflege beschäftigt *hauptamtliches Fachpersonal*.

[ ] Die Selbsthilfekontaktstelle Pflege weist eine *regelmäßige Erreichbarkeit* mit Öffnungs-/Sprechzeiten, eine eigene Website und E-Mail-Adresse nach.

[ ] Die Selbsthilfekontaktstelle Pflege weist gegenüber der Bewilligungsbehörde bei Antragstellung eine *Konzeption* zur Zielsetzung und den wesentlichen Inhalten des Angebotes nach.

[ ] Die Selbsthilfekontaktstelle Pflege *arbeitet* in der Landesarbeitsgemeinschaft der Selbsthilfekontaktstellen mit dem *DPWV Landesverband* als koordinierende Stelle *zusammen*.

[ ] Die Selbsthilfekontaktstelle Pflege *erfasst* die örtlichen Selbsthilfegruppen nach § 45d SGB XI, die geplanten Gruppengründungen sowie die Wünsche von Interessentinnen und Interessenten und machen diese in der Öffentlichkeit bekannt.

[ ] Die Selbsthilfekontaktstelle Pflege *unterstützt* Selbsthilfegruppen nach Nr. 2.4 bei der Gründung.

[ ] Die Selbsthilfekontaktstelle Pflege *begleitet* Selbsthilfegruppen nach Nr. 2.4 bei der Wahrnehmung ihrer Aufgaben und Interessen.

[ ] Die Selbsthilfekontaktstelle Pflege *stellt* für die örtlichen Selbsthilfegruppen *Unterstützungsangebote zur Verfügung*.

**3. Finanzierungsplan für das Haushaltsjahr 20\_\_\_\_**

 gesamt davon

 Personalkosten Sachkosten

 Euro Euro Euro

Eigenmittel (mind. 10 v. H.):

 - Eigenmittel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 - unbare Eigenarbeitsleistungen**\***: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nutzungsentgelte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sonstige Eigenmittel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Landesmittel (max. 5.000,00 €) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pflegekasse (67,5 v. H.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sonstige Finanzierungsmittel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- davon Mittel der

 Arbeitsförderung nach SGB III \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zuwendungsfähige

Gesamtausgaben: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

davon

**3.1 Fachkräfte**

* + 1. Personalkosten

 Fachkräfte Stundenanteil monatlicher x Monate jährlicher

 am Projekt Förderbetrag Förderbetrag

 (ausgehend von 40 Std.) Euro Euro

 1. Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ x\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 2. Name:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ x\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 3. Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ x\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Personalkosten insgesamt: \_\_\_\_\_\_\_\_

* + 1. Sachkosten

 1. Miete\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Höhe von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

 2. Betriebskosten\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Höhe von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

 3. Fachliteratur/Weiterbildung \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Höhe von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

 4. Medien/Werbung/Öffentlichkeitsarbeit\_\_\_\_ in Höhe von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

 5. Versicherung in Höhe von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

 6. Werk- und Büromaterial (Beschäftigungs-,

 Verbrauchs-, Bastel- u. und Dekorations-

 material) sowie Telefonkosten in Höhe von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

Sachkosten insgesamt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

* + 1. Fahrtkosen / Verpflegung

 1. Fahrtkosten in Höhe von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

2. Ausgaben für die Verpflegung der in Höhe von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

 Teilnehmer/innen

3. Ausgaben für die Verpflegung und in Höhe von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

 Übernachtung der Teilnehmer/innen bei

 mehrtägigen Veranstaltungen

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_

 Fahrt-/ Verpflegungskosten insgesamt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

Hinweis: Es sind die Vorgaben des Bundesreisekostengesetzes einzuhalten.

**beantragte Fördersumme:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

(max. 22,5 v. H. der zuwendungsfähigen Gesamtausgaben; max. 5.000,00 € / Jahr)

**3.3 Unbare Eigenarbeitsleistung\* (siehe Seite)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Unbare Eigenarbeitsleistung | Stundenzahl | Summe |
| für einfache Tätigkeiten, für die eineberufliche Ausbildung nicht erforderlich ist\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ pro Stunde |  |  |
| für Tätigkeiten, für die eine abgeschlossene berufliche Ausbildung oder mehrjährige einschlägige Berufserfahrungen erforderlich sind\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ pro Stunde |  |  |
| für höherwertigere Tätigkeiten wie die Erbringung von freiberuflichen, wissenschaftlichen und anderen Dienstleistungen, die eine Hochschul- oder vergleichbare Ausbildung erfordern \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ pro Stunde |  |  |
| insgesamt |  |  |

(Hinweis: Auf Verlangen sind die Ausbildungs- und Qualifikationsnachweise vorzulegen. Bitte Stundenachweise anfertigen)

**4. vorzeitiger Maßnahmenbeginn**

[ ]  Der vorzeitige Maßnahmenbeginn wird beantragt.

**5. Der Antragsteller hat zu erklären,**

[ ]  dass die Grundsätze einer sparsamen und wirtschaftlichen Haushaltsführung

 beachtet werden.

[ ]  dass spätestens 3 Monate nach Ablauf des Bewilligungszeitraums die Verwendung der

 Zuwendungen nachgewiesen wird. Es genügt ein

 einfacher Verwendungsnachweis. Der einfache Verwendungsnachweis umfasst einen

 Sachbericht, der Aussagen zur Erreichung des Zuwendungszwecks enthält, und aus

 einem zahlenmäßigen Nachweis ohne Vorlage von Belegen. In dem zahlenmäßigen

 Nachweis sind die Einnahmen und Ausgaben entsprechend der Gliederung des

 Finanzierungsplans in zeitlicher Reihenfolge in monatlichen Summen zusammen-

 zustellen.

[ ]  die Bewilligungsbehörde behält sich vor, die zweckentsprechende und

 fristgerechte Verwendung der Zuwendung zu prüfen oder durch Beauftragte prüfen zu

 lassen sowie Auskünfte einzuholen. Der Zuwendungsempfänger ist verpflichtet, die für

 die Durchführung der Prüfung notwendigen Auskünfte zu erteilen.

[ ]  die Verpflichtung zur unverzüglichen Mitteilung bei Änderungen der Angaben (sog.

 Veränderungsanzeige).

[ ]  dass die Finanzierung - vorbehaltlich der Gewährung der beantragten Zuwendung -

 insgesamt gesichert ist.

[ ]  dass die in diesem Antrag (einschl. der Antragsunterlagen) gemachten Angaben

 vollständig und richtig sind.

Name des Unterzeichnenden in Druckbuchstaben:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ort und Datum rechtsverbindliche Unterschrift Antragsteller/in

Anlage/n

[ ] Konzept (Ziel Nr. 1.2 der Richtlinie und wesentliche Inhalte müssen hervorgehen)

[ ] Nachweis Gemeinnützigkeit

[ ] Kopie Satzung / Gesellschaftsvertrag und Registerauszug

[ ] Kopie Mietvertrag

**Hinweis:**

\* **Unbare Eigenarbeitsleistung** (Abschnitt 4 des Zuwendungsrechtsergänzungserlasses des Landes Sachsen-Anhalt in der Fassung vom 06.06.2016)

Unbare Eigenarbeitsleistungen sind maximal bis zur Eigenanteilsgrenze von 10% der beantragten Zuwendung

bewilligungsfähig.

Es können nur Arbeitsleistungen von ehrenamtlich oder freiwillig tätigen Bürgern berücksichtigt werden, die

unentgeltlich erfolgen. Das heißt, dass hierfür keine Personalausgaben als Zuwendung anerkannt oder

abgerechnet werden und keine Entlohnung, Aufwandsentschädigung oder andere Vergütungen, auch nicht von

Dritten, gezahlt werden.

Höhe und Umfang der unbaren Eigenarbeitsleistung müssen im Verwendungsnachweis nachgewiesen werden.

Folgende Pauschalwerte können zur Anwendung kommen:

1. für einfache Tätigkeiten, für die eine 6,50€ pro Stunde

berufliche Ausbildung nicht erforderlich ist

1. für Tätigkeiten, für die eine abgeschlossene 9,00€ pro Stunde

berufliche Ausbildung oder mehrjährige

einschlägige Berufserfahrungen erforderlich

sind

1. für höherwertigere Tätigkeiten wie die 12,00€ pro Stunde

Erbringung von freiberuflichen, wissen-

schaftlichen und anderen Dienstleistungen,

die eine Hochschul- oder vergleichbare

Ausbildung erfordern

Sollten die Pauschalen für die unbaren Eigenarbeitsleistungen nicht angesetzt werden, muss bei Antragstellung eine **nachvollziehbare Kalkulation** in schriftlicher Form eingereicht werden (siehe Zuwendungsergänzungs-erlass).

**Fragen:**

1. Was ist eine professionelle Pflegeberatungsstelle? Welche Kriterien müssen erfüllt sein?
2. Was oder wer ist hauptamtliches Fachpersonal? Im Sinne der PflBetrVO? § 6 Heimpersonalverordnung? Muss ich mir wenigstens Zeugniskopien vorlegen lassen?
3. Wie muss die Begleitung der Gruppen nachgewiesen werden? Unterschriftenliste? Qualitätsprotokoll mit Unterschrift (siehe Fr. Tietze)?
4. Wo liegt der Unterschied zwischen Unterstützung und Begleitung der Selbsthilfegruppen?
5. Was sind Unterstützungsangebote? Gibt es einen Katalog?