

Absender

Niedersächsisches Landesamt
für Soziales, Jugend und Familie
Außenstelle Osnabrück
Team 6 SL 1
Iburger Str. 30
49082 Osnabrück

**ANTRAG AUF GEWÄHRUNG EINER LANDESZUWENDUNG
FÜR DEN AUFBAU NEUER SOWIE FÜR DIE STÄRKUNG BEREITS BESTE-
HENDER GESUNDHEITSREGIONEN**

nach der ab 01.01.2018 gültigen Richtlinie über die Gewährung von Zuwendungen zur Förderung
von Gesundheitsregionen in Niedersachsen (Richtlinie Gesundheitsregion)

1. Antragsteller

Name / Bezeichnung / Anschrift

Auskunft erteilt

Telefonnummer

Bankverbindung

IBAN:
BIC:

E-Mail

2. Konzept

--

3. Zuwendungsbetrag (max. 13.000,00 Euro)

Es wird die Gewährung einer Zuwendung in Höhe von

_____ € beantragt.

Einzelposition des Vorhabens	Voraussichtliche Ausgaben

4. Finanzierungsplan

(Anteilsfinanzierung bis zu 90 % der zuwendungsfähigen Ausgaben)

Gesamtkosten des Projektes 100 %	
Eigenmittel mindestens 10 %	
Zuschuss durch	
Zuwendung Land Niedersachsen Bis zu 90 %	

5. Voraussichtlicher Beginn und Dauer des Projektes

vom	bis
-----	-----

Der Antragsteller erklärt, dass mit dem Projekt noch nicht begonnen wurde und auch vor Bekanntgabe des Zuwendungsbescheides nicht begonnen wird.

Die Ausnahme vom Verbot des vorzeitigen Vorhabenbeginns wird beantragt.

Bitte beachten!

Das Vorhaben darf erst nach Bescheiderteilung bzw. nach Genehmigung zum Vorzeitigen Vorhabenbeginn beginnen.

6. Richtigkeit der Angaben

Der Antragsteller versichert die Richtigkeit und Vollständigkeit der in diesem Antrag und in den Antragsunterlagen gemachten Angaben.

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift

--	--