

**ABSENDER**

Niedersächsisches Landesamt  
für Soziales, Jugend und Familie  
Außenstelle Osnabrück  
Team 6 SL1  
Iburger Str. 30  
49082 Osnabrück  
E-Mail: [marco.olberding@ls.niedersachsen.de](mailto:marco.olberding@ls.niedersachsen.de)  
E-Mail: [ingrid.maurer@ls.niedersachsen.de](mailto:ingrid.maurer@ls.niedersachsen.de)

**ANTRAG AUF GEWÄHRUNG EINER LANDESZUWENDUNG  
FÜR NEUE VERSORGUNGS- UND/ODER KOOPERATIONSPROJEKTE UND MASSNAHMEN  
DER GESUNDHEITSFÖRDERUNG UND PRIMÄRPRÄVENTION IM RAHMEN DER GESUND-  
HEITSREGIONEN MIT ZUSTIMMUNG DES SOG.  
„LENKUNGSGREMIUM GESUNDHEITSREGIONEN“**

nach der Richtlinie über die Gewährung von Zuwendungen zur Förderung von  
Gesundheitsregionen in Niedersachsen (Richtlinie Gesundheitsregion)  
– RdErl. d. MS vom 21.12.2020 – Nds. MBl. Nr. 1/2021, S. 7-8 und Berichtigung Nr. 3/2021, S.167

**1. ANTRAGSTELLENDEN GESUNDHEITSREGION**

Name / Bezeichnung / Anschrift

Auskunft zum Projekt erteilt

Telefonnummer

E-Mail

Bankverbindung

**IBAN:**  
**BIC:**

Kooperierende Gesundheitsregion (sofern eine Kooperation besteht)

**2. ANERKENNUNG ALS GESUNDHEITSREGION?**  JA  NEIN

**3. PROJEKTNAME**

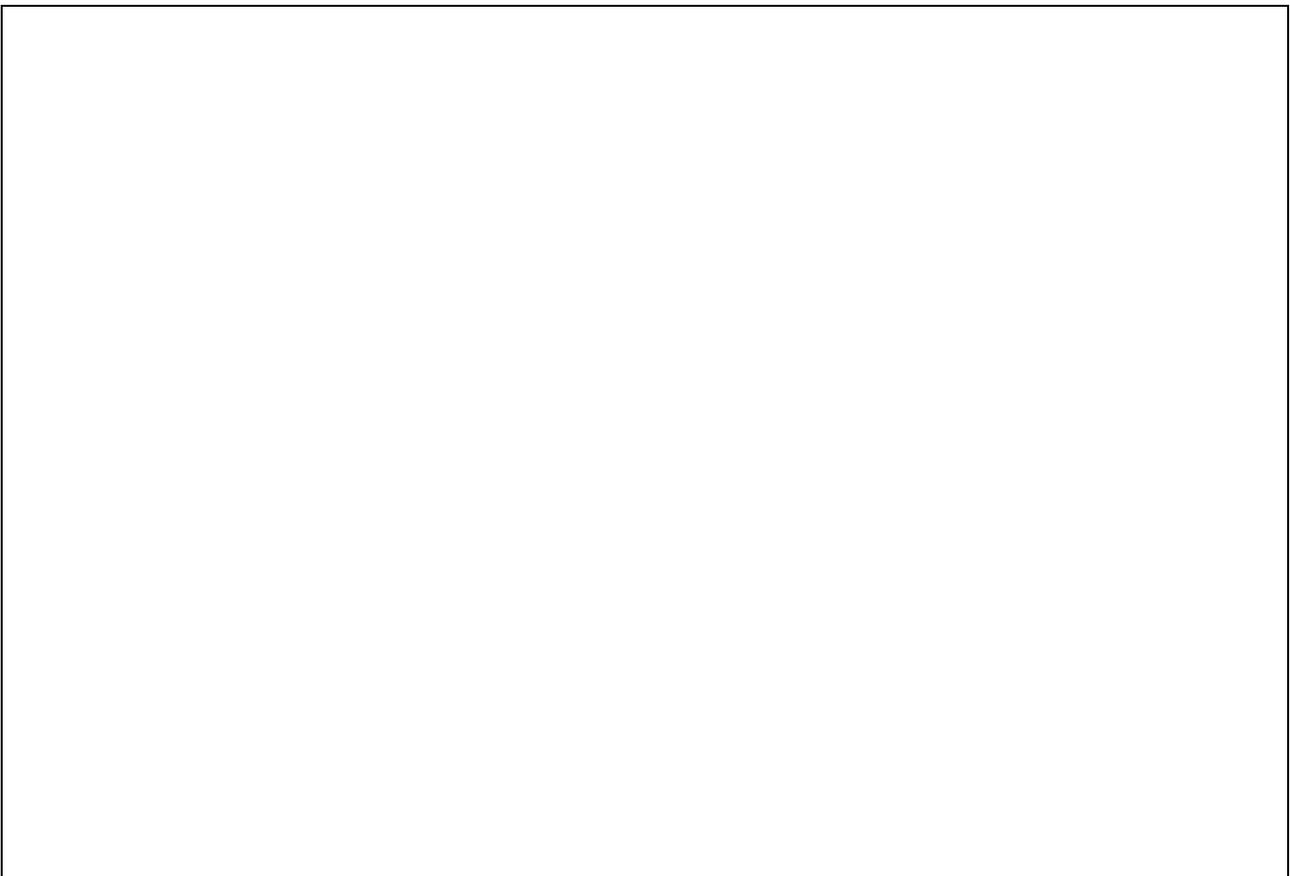
**4. KURZZUSAMMENFASSUNG (Gegliedert in Ausgangslage, Ziele, Vorgehen)**

## **AUSFÜHRLICHE PROJEKTBECHREIBUNG**

### **5. AUSGANGSLAGE (Bedarf vor Ort inkl. Kennzahlen)**

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to describe the starting situation (Ausgangslage) of the project, including any requirements at the site and key figures.

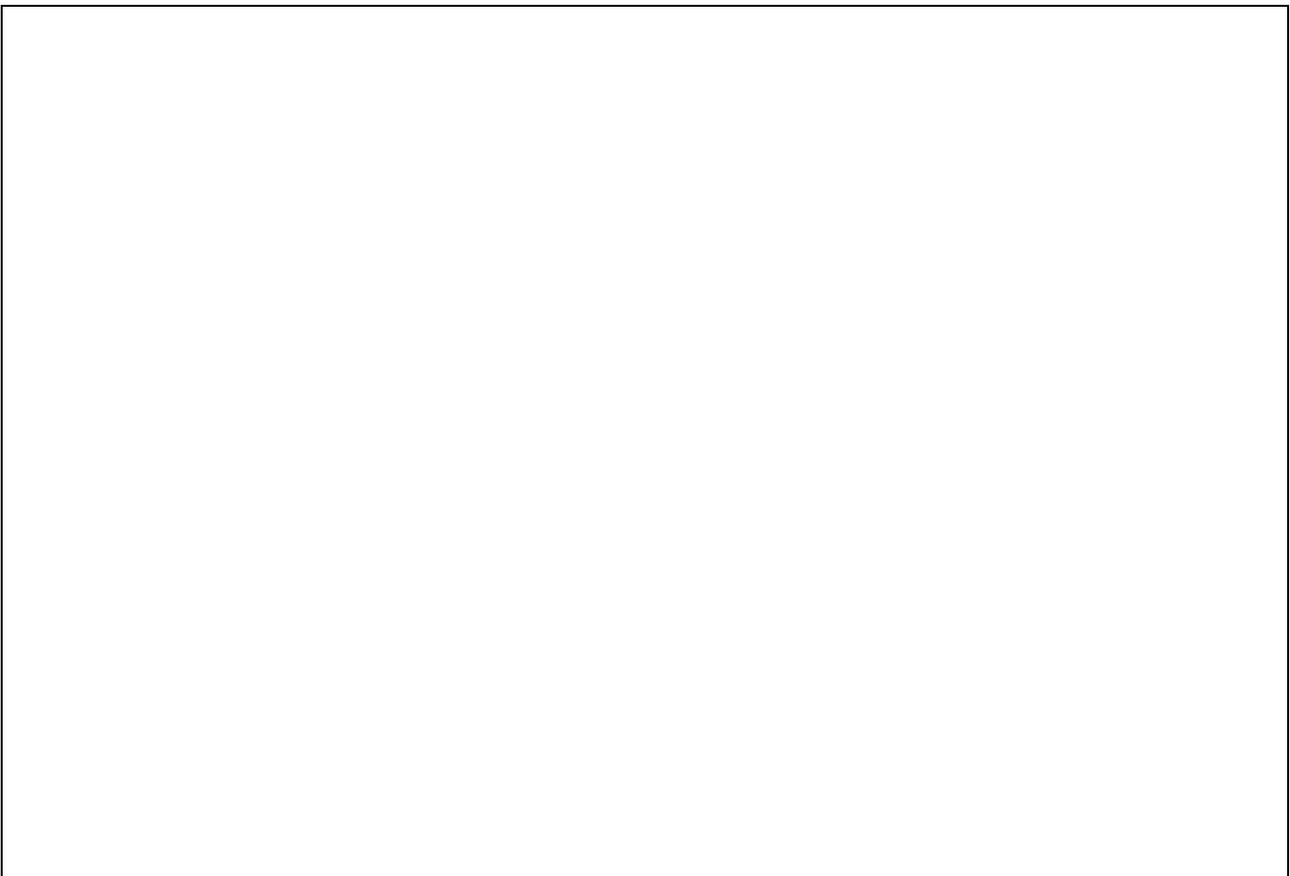
### **6. PROJEKTZIEL und ZIELGRUPPE(N)**

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to describe the project goals (Projektziel) and the target group(s) (Zielgruppe(n)).

## 7. BETEILIGTE AKTEURE

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for listing the participants involved in the project.

## 8. ARBEITSSCHRITTE CHRONOLOGISCH (Bitte Zeitplan mit Meilensteinen anhängen)

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for a chronological work plan with milestones.

## 9. PROJEKTMERKALE

*Prägnante Merkmale nennen – umfangreichere Ausführungen dazu in den vorangegangenen Eingabefeldern*

<b>Evaluation</b>	
<b>Nutzen für Zielgruppe</b>	
<b>Nutzen für beteiligte Akteure</b>	
<b>Innovationsgrad für jeweilige Gesundheitsregion*en</b>	
<b>Übertragbarkeit auf andere Regionen</b>	
<b>Nachhaltigkeitskonzept</b>	

## 10. FINANZIERUNGSPLAN\*

<b>Gesamtkosten des Projekts</b>	
Eigenmittel	
Drittmittel/Zuschuss durch	
Beantragte Zuwendung**	

\* Dem Antrag ist ein detaillierter Finanzierungsplan beizufügen.

\*\* siehe Nr. 5 Art und Umfang, Höhe der Zuwendung Ziffer 5.3 der Richtlinie

## 11. VORAUSSICHTLICHER BEGINN UND DAUER

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

## 12. FORMALES

- Positives Votum der regionalen Steuerungsgruppe liegt vor (s. Ergebnisvermerk).
- Der\*die Antragstellende erklärt, dass mit dem Projekt noch nicht begonnen wurde und auch vor Bekanntgabe des Zuwendungsbescheides nicht begonnen wird.
- Der\*die Antragstellende erklärt, dass das beantragte Projekt bzw. ein vergleichbares Projekt in der jeweiligen Region der Vertragspartner noch nicht eingeführt worden ist.
- Für das Vorhaben wurden keine weiteren Zuwendungen beantragt oder bereits bewilligt.
- Im Falle einer Kooperation mehrerer Gesundheitsregionen liegt eine Kooperationsvereinbarung dem Antrag bei.

## 13. HINWEIS

Der Antrag wird umgehend an das Lenkungsgremium Gesundheitsregionen weitergeleitet. Nach dessen Votum erfolgt die Bescheiderteilung durch die Bewilligungsbehörde.

## 14. RICHTIGKEIT DER ANGABEN

Der\*die Antragstellende versichert die Richtigkeit und Vollständigkeit der in diesem Antrag und in den Antragsunterlagen gemachten Angaben.

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift

--	--

## **Informations- und Transparenzpflichten nach Artikel 13 ff Datenschutz– Grundverordnung**

Das Niedersächsische Landesamt für Soziales, Jugend und Familie (LS) informiert Sie nachfolgend über Art, Umfang und Zweck der Datenerhebung und Verwendung Ihrer Daten.

Ihre personenbezogenen Daten werden zum Zwecke der Antragsbearbeitung für die Gewährung einer Landeszuwendung zur Projektförderung und die spätere Prüfung des Verwendungsnachweises verarbeitet. Rechtsgrundlage dieser Verarbeitung sind Artikel 6 Abs. 1 Buchst. c) und e) DS-GVO i. V. m. § 3 Niedersächsisches Datenschutzgesetz (NDSG) und § 23 i. V. m. § 44 der Landeshaushaltsordnung (LHO).

Die Bereitstellung Ihrer personenbezogenen Daten ist daher gesetzlich vorgeschrieben. Sofern Sie Ihre personenbezogenen Daten nicht bereitstellen, kann das LS Ihren Antrag wegen fehlender Mitwirkung ganz oder teilweise ablehnen.

Ihre Daten werden für einen Zeitraum von fünf Jahren gespeichert. Der Speicherzeitraum beginnt mit Antragsingang.

Das LS - Außenstelle Osnabrück - als verantwortliche datenverarbeitende Stelle ist per E-Mail unter

[Team6SL1@ls.niedersachsen.de](mailto:Team6SL1@ls.niedersachsen.de)

und postalisch unter

Nds. Landesamt für Soziales, Jugend und Familie - Außenstelle Osnabrück -, Iburger Straße 30 in 49082 Osnabrück

erreichbar.

Außerdem besteht die Möglichkeit, die Datenschutzbeauftragte der Behörde per E-Mail unter

[Datenschutz@ls.niedersachsen.de](mailto:Datenschutz@ls.niedersachsen.de)

und postalisch unter

Nds. Landesamt für Soziales, Jugend und Familie – Datenschutzbeauftragte -, Domhof 1 in 31134 Hildesheim

zu kontaktieren.

Gegenüber dem LS können folgende Rechte geltend gemacht werden:

- Recht auf Auskunft,
- Recht auf Berichtigung oder Löschung,
- Einschränkung der Verarbeitung,
- Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung.

Darüber hinaus können Sie sich an die Niedersächsische Aufsichtsbehörde für den Datenschutz (Landesbeauftragte für den Datenschutz) wenden und dort ein Beschwerderecht geltend machen.

Beschwerden richten Sie bitte an die/den Landesbeauftragte(n) für den Datenschutz Niedersachsen, Prinzenstraße 5, 30159 Hannover, [www.lfd.niedersachsen.de](http://www.lfd.niedersachsen.de)