

Förderantrag für ein Angebot zur Unterstützung im Alltag gemäß § 45c Abs. 1 Nr. 1 SGB XI ohne Landesförderung

Antragsteller:
 Antrag vom:
 Titel des Förderantrags:

Projektbeschreibung in Stichworten (hier: Demenzagentur / Beratungsstelle)	Gesamtkosten in Euro	Empfehlung des Koordinierungsausschusses
<p>Wesentliche Inhalte:</p> <p>-----</p> <p>Ausrichtung auf Dauer:</p> <p>Regelmäßigkeit und Verlässlichkeit:</p> <p>-----</p> <p>Beratungsfälle pro Jahr: _____ (Vorjahr____)</p> <p>Beratungskontakte pro Jahr: _____ (Vorjahr____)</p> <p>(Planungszahlen für das Antragsjahr und Vergleichszahlen aus dem Vorjahr)</p> <p>-----</p> <p>Informationsveranstaltungen:</p> <p>Schulungen oder/und Fortbildungen für Angehörige oder/und (ehrenamtlich) Betreuende:</p> <p>Sonstiges:</p>	<p>_____ (Antragsjahr)</p> <p>Personalkapazität: % einer Vollzeitstelle</p> <p><u>Ausgaben:</u></p> <p>Personalkosten: €</p> <p>Sachkosten: €</p> <p>Summe: €</p> <p><u>Einnahmen:</u></p> <p>Eigenmittel des Trägers: €</p> <p>Nutzerentgelte: €</p> <p>Kommunaler Zuschuss: €</p> <p>Zuschuss Pflegekassen (beantragt): €</p> <p>Summe: €</p>	