|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Antragsteller** | Einrichtung |       | Ansprechperson |       |
| Straße |       | PLZ Ort |       |
| Telefon |       | e-mail |       |
| IBAN |       | Bank |       |
| **Kurzbeschreibung** *Welche digitalen Angebote zur Beratung, Unterstützung und Kommunikation sollen aufgebaut bzw. weiterentwickelt werden?* |       |
| **Zuwendungs-voraussetzungen** | [ ]  | Zuschüsse anderer Stellen sind berücksichtigt.  |
| [ ]  | Der Zuwendungsempfänger hat seinen Sitz in Schleswig-Holstein. Sollte der Sitz außerhalb von Schleswig-Holstein sein ist ein Beleg beigefügt, aus dem seine Aktivität innerhalb des Landes hervorgeht.  |
| [ ]  | Die Antragstellung erfolgt unter Anlegung eines sparsamen, wirtschaftlichen und zweckmäßigen Maßstabes.  |
| [ ]  | Der antragstellende Träger der freien Jugendhilfe ist gemäß § 75 SGB VIII anerkannt. Ein Nachweis über die Anerkennung ist beigefügt.[ ]  Bundesweit [ ]  Landesweit [ ]  Kreisweit |
| **Ausgaben** |
| Laptop, Tablet *Anzahl, Kurzbeschreibung* |       |       € |
| Mikrofone, Kameras, weitere Ausstattung*Anzahl, Kurzbeschreibung* |       |       € |
| (einmalige) Einrichtungs-kosten und Lizenzen für Videokonferenzsysteme und Software u.a.*Kurzbeschreibung* |       |       € |
| Schulung, Fortbildung*Kurzbeschreibung* |       |       € |
| Verbesserung Internetanbindung/Netzwerkkapazitäten*Kurzbeschreibung* |       |       € |
| **Gesamt** | **€** |
| **Einnahmen** |
| Beantragte Landesförderung Digitalisierung |       € |
| Weitere Beihilfen Dritter |       € |
| *Eigenanteil (mindestens 10% der Gesamtausgaben)* |       € |
| **Gesamt** | **€** |

Die Antragstellerin/der Antragsteller erklärt:

[ ]  dass die Zuwendung ausschließlich für die beantragte Maßnahme verwendet wird

[ ]  dass mit der Maßnahme noch nicht begonnen wurde

[ ]  dass die Ausgaben notwendig sind und die Mittel wirtschaftlich und sparsam verwendet werden

[ ]  dass die Angaben in diesem Antrag einschließlich der Anlagen vollständig und richtig sind

Die Antragstellerin/der Antragsteller ist zum Vorsteuerabzug

[ ]  berechtigt

[ ]  nicht berechtigt und hat dies bei den Ausgaben berücksichtigt.

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

Ort, Datum Stempel, Unterschrift