

Landratsamt Meißen
Kreissozialamt
Sozialplanung
Loosestraße 17-19
01662 Meißen

**Antrag auf Zuwendungen aus dem Investitionsprogramm
„Lieblingsplätze für alle“ Barrierefreies Bauen für das Jahr**

1. Bezeichnung der Maßnahme:

2. Antragstellende Person/ Einrichtung:

Name, Vorname; Einrichtung	
<input type="text"/>	
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
<input type="text"/>	
Telefon	E-Mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Auskunft erteilt	
<input type="text"/>	

3. Beantragte Zuwendung zur o. g. Maßnahme (in EUR):

4. Anlagen:

- Beschreibung/ Notwendigkeit der Maßnahme
- Kosten- und Finanzierungsplan
- Angebote/ Kostenschätzungen/ Fotos

Ort/Datum

Unterschrift

Hinweise:

- Die Unterschrift ist von einer vertretungsberechtigten Person zu leisten.

Anlagen:
Beschreibung/ Notwendigkeit der Maßnahme:

Kosten- und Finanzierungsplan
Auflistung Kosten:

Finanzierung:

	Betrag in EUR
Eigenmittel	
Eigenleistungen	
Stiftungen	
Stadt / Gemeinde	
Spenden / Sponsoring	
Land	
Sonstige	
Antrag Landkreis	
Summe der Einnahmen	

Weitere Anlagen: