

**ANTRAG AUF ZUSCHUESSE AUS DEM SOZIALFOND**

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| Förderkreis Kölner SeniorenNetzwerke e.V.<br>Marsilstein 4-6  |  | <b>Der Antrag ist vor den geplanten<br/>Maßnahmen zu stellen</b> |  |
| Foerderkreis-senioren@koeln.de  |  | Eingegangen beim FK:   |  |
| 50676 Köln  |  | Bearbeitung durch:   |  |
| <b>1. Antragsteller/-in</b>   |  |  |  |
| SeniorenNetzwerk:   |  | Ansprechpartner*in:  |  |
| Adresse:  |  | E-Mail / Telefon:  |  |
| <b>2. Titel, Art und Datum der Veranstaltung</b>  |  |  |  |
|   |  |  |  |
| <b>3. Kosten der Veranstaltung und gewünschter Zuschuss</b>   |  |  |  |
| Antrag auf Zuschuss in Höhe von.... ..€ für ____ Teilnehmer (Anzahl)  |  |  |  |
| Gesamtkosten der Veranstaltung .....€ <b>pro TN</b> Teilnehmer insgesamt  |  |  |  |
| <b>4. Namen und Anschriften der unterstützenden Personen s. Seite 2</b>   |  |  |  |
| <b>5. Nachweis der Bedürftigkeit</b>  |  |  |  |
| O durch Netzwerk  |  | O durch Kopien von Köln Pass oder Ähnlichem als Anlage           |  |
| <b>6. Bankverbindung</b>  |  |  |  |
| Konto-Inhaber: .....  |  | IBAN: .....  |  |
| Name der Bank.....  |  | BIC: .....   |  |
| Unterschrift der Antragsteller/-in. Ich versichere, dass die genannten Mittel ausschließlich gemäß der.<br>Vorgabe: „Unterstützung bedürftiger SeniorInnen“ genutzt wurden. |  |  |  |
| Name:   |  | Unterschrift   |  |
| <b>7. Genehmigung</b>   |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> genehmigt <input type="checkbox"/> gekürzt auf _____€ pro TN <input type="checkbox"/> abgelehnt  |  |  |  |
| Summe _____ €   |  |  |  |
| Datum:  |  |  |  |
| ..... (Unterschrift Schatzmeister)  |  | ..... (ggfs. Unterschrift Vorstand)                              |  |
|   |  |  |  |

**Namen der zu fördernden Personen**

| Name | Straße | PLZ Ort |
|------|--------|---------|
|      |        |         |
|      |        |         |
|      |        |         |
|      |        |         |
|      |        |         |
|      |        |         |
|      |        |         |
|      |        |         |
|      |        |         |
|      |        |         |
|      |        |         |
|      |        |         |
|      |        |         |
|      |        |         |
|      |        |         |
|      |        |         |
|      |        |         |
|      |        |         |
|      |        |         |

Die genannten Personen sind älter als 60 Jahre und können ohne die Unterstützung aus dem Sozialfond des Förderkreises nicht an der durchgeführten Veranstaltung teilnehmen. Sie sind KölnPass Inhaber, Grundsicherungsempfänger, verfügen nur über wenig mehr Einkommen oder befinden sich in einer besonderen Notlage.

**Diese Seite ist erst mit der Abrechnung einzureichen.**

SeniorenNetzwerk \_\_\_\_\_

Abrechnung zum Antrag vom Datum \_\_\_\_\_

| Belege zur Maßnahme (Rechnungen, TN Listen, etc. in Kopie): |
|---|
|   |
|   |
|   |
|   |

| Namen der geförderten Personen |  |  |
|--------------------------------|--|--|
|                                |  |  |
|                                |  |  |
|                                |  |  |
|                                |  |  |
|                                |  |  |
|                                |  |  |
|                                |  |  |
|                                |  |  |
|                                |  |  |
|                                |  |  |
|                                |  |  |
|                                |  |  |
|                                |  |  |
|                                |  |  |
|                                |  |  |
|                                |  |  |
|                                |  |  |
|                                |  |  |

Die genannten Personen sind älter als 60 Jahre und können ohne die Unterstützung aus dem Sozialfond des Förderkreises nicht an der durchgeführten Veranstaltung teilnehmen. Sie sind KölnPass Inhaber, Grundsicherungsempfänger, verfügen nur über wenig mehr Einkommen oder befinden sich in einer besonderen Notlage.