

Antragsteller (rechtlicher Träger)	
Ansprechpartnerin/Ansprechpartner	_____
(Name und Anschrift)	_____

	Telefon: _____
	E-Mail: _____

An das
 Ministerium für Familie, Frauen,
 Kultur und Integration
 Abteilung 72 – Referat 722
 Kaiser-Friedrich-Straße 5a
 55116 Mainz

**Förderung von ehrenamtlich geleiteten Sprachtreffs für erwachsene
 Migrantinnen und Migranten**

**Antrag auf Zuwendung für die Entschädigung von Sprachpatinnen und -paten
 für folgenden ehrenamtlich durchgeführten Sprachtreff**

Ort	Wochentag/Uhrzeit

Projektlaufzeit: von _____ bis _____

Hiermit beantragen wir die Förderung der abgabenfreien Entschädigung¹ für die Sprachpatin / den Sprachpaten:

Name der Sprachpatin / des Sprachpaten	Anzahl der Zeitstunden (max. drei Stunden pro Woche)	Entschädigung (förderfähig 12,50 €/Zeitstunde)
Insgesamt:		
Im Jahr:		

Es wird bestätigt, dass

- mit dem Projekt noch nicht begonnen wurde,
- die Entschädigung in Höhe von 12,50 EURO / Zeitstunde an die Sprachpatin / den Sprachpaten ausgezahlt und nicht aus anderen öffentlichen oder sonstigen Mitteln gefördert wird,
- die Ausgaben notwendig sind und wirtschaftlich und sparsam verfahren wird,
- der Träger bzw. die Sprachpatin / der Sprachpate für die korrekte Versteuerung verantwortlich ist,
- nur Nettobeträge angegeben wurden, sofern eine Vorsteuerabzugsberechtigung besteht.

Ort, Datum

(Unterschrift und Stempel)

¹ Der maximale Förderbetrag der Entschädigung beträgt 37,50 € pro Woche und pro Sprachtreff. Es ist maximal ein Antrag pro Träger und Standort möglich.