|  |
| --- |
|  |



# Erklärung über den Ausschluss einer Doppelförderung

„Gemeinsam unterstützt und versorgt wohnen 2022“ in Baden-Württemberg

Antragstellerin bzw. Antragsteller Name/Organisation, ggf. Rechtsform

Erhalten Sie für das beantragte Projekt (Neubau einer ambulant betreute Wohngemeinschaft für volljährige Menschen mit Unterstützungs- und Versorgungsbedarf oder volljährige Menschen mit Behinderungen) Mittel aus einem europäischen Struktur- oder Investitionsfonds oder einem anderen Programm der Europäischen Union, einem Bundesprogramm, einem anderen Landesprogramm, aus sonstigen Mitteln, die nicht im Kosten- und Finanzierungsplan als Einnahme aufgeführt sind oder haben Sie eine weitere Förderung für dieses Projekt beantragt?

Ja [ ]

Nein [ ]

Falls Sie die vorherige Frage mit „Ja“ beantwortet haben, tragen Sie bitte in die untenstehende Tabelle sämtliche Mittel Dritter ein, die voraussichtlich in die Finanzierung Ihres Projekts einfließen werden.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Drittmittelgeber | Bezeichnung der Förderung  | Höhe der (beantragten) Drittmittel in € | Bewilligungszeitraum der Drittmittel | Welche konkreten Projektausgaben sollen mit den Drittmitteln finanziert/teilfinanziert werden |
| Ausfüllbar | Ausfüllbar | Ausfüllbar | Ausfüllbar | Ausfüllbar |
| Ausfüllbar | Ausfüllbar | Ausfüllbar | Ausfüllbar | Ausfüllbar |
| Ausfüllbar | Ausfüllbar | Ausfüllbar | Ausfüllbar | Ausfüllbar |
| Ausfüllbar | Ausfüllbar | Ausfüllbar | Ausfüllbar | Ausfüllbar |
| Ausfüllbar | Ausfüllbar | Ausfüllbar | Ausfüllbar | Ausfüllbar |
| Ausfüllbar | Ausfüllbar | Ausfüllbar | Ausfüllbar | Ausfüllbar |
| Ausfüllbar | Ausfüllbar  | Ausfüllbar | Ausfüllbar | Ausfüllbar |
| Ausfüllbar | Ausfüllbar | Ausfüllbar | Ausfüllbar | Ausfüllbar |

Ich erkläre, dass

* sämtliche in das Projekt einfließende Mittel Dritter in der obenstehenden Liste vollständig aufgeführt sind und
* keine Doppelförderung besteht.

TT.MM.JJJJ Ort

Datum Ort

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

Unterschrift