

# Antrag auf Pauschalzuschuss im Jahr **2021**



Ansprechpartnerin  
**Juliana Rattke**  
Tel.: 08092 823 299  
Fax: 08092 823 9 299  
Mail: juliana.rattke@lra-ebe.de  
Zimmer 4.34

**An das**  
**Kreisjugendamt Ebersberg**  
Kommunale Jugendpflege  
Frau Juliana Rattke  
Eichthalstr. 5  
85560 Ebersberg

**Hiermit wird eine Förderung auf einen Pauschalzuschuss für das folgende Projekt beantragt:**

Name des Projekts:

Fachkraft für Suchtprävention

## **1. Antragsteller:**

Träger

Gesundheitsamt im Landratsamt Ebersberg

Straße, Hausnummer

Eichthalstraße 5

PLZ, Ort

85560 Ebersberg

Verantwortliche Person

Frau Elfi Melbert

E-Mail

elfi.melbert@lra-ebe.de

Telefon:

08092-823 381

## **2. Projektbeschreibung**

Darstellung und  
Begründung des Projekts  
(bis zu einer Seite,  
weitere Beschreibungen  
ggf. bitte als Anlage anfügen.)

siehe Konzept

Sehr hohe Anfragesituation der Schulen und Einrichtungen.

Stelle war bis zum 01.01.2019 bei der Fachambulanz für Suchterkrankungen,  
seit 01.10.2019 im SG 53 angesiedelt.

### 3. Finanzierungsplan

Aktuelle Bankverbindung

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Es werden beantragt

Personalkosten

Sachkosten

Ausgaben	Betrag
Kosten Personalaufwand	68.070,96 €
<b>Gesamtkosten:</b>	<b>68.070,96 €</b>
Einnahmen	Betrag
Zuschuss Regierung von Oberbayern	12.280,00 €
HH-Mittel Gesundheitsamt	15.790,96 €
<b>Gesamteinnahmen:</b>	<b>28.070,96 €</b>
<b>Beantragter Zuschuss (Finanzierungslücke)</b>	<b>-40.000,00 €</b>

Begründung bei Erhöhung der Zuschusssumme im Vergleich zum letzten Jahr:

Gibt es weitere Fördermittel?

Nein

Ja (bitte bei Einnahmen angeben)

### 4. Allgemeine Hinweise

Ich versichere, dass die Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Alle relevanten Änderungen des Projekts und insbesondere seiner Finanzierung werden unverzüglich mitgeteilt.

Oberbay, 30.7.21

Ort, Datum,

E. Hülse

Unterschrift