|  |  |
| --- | --- |
| Gleichbehandlungsbüro  Koordinationsstelle LGBTIQ  Altes Rathaus  Hauptplatz 1  4041 Linz | Zimmer / Telefon  450 / 0732 7070 1266  elektronisch erreichbar  lgbtiq@mag.linz.at |

|  |
| --- |
|  |

Eingangsdatum Koordinationsstelle LGBTIQ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANSUCHEN**

**UM GEWÄHRUNG EINER FÖRDERUNG DURCH DEN MAGISTRAT LINZ –   
Queerspezifische Projekte**

**Bitte beachten Sie, dass nur dann eine Bearbeitung gewährleistet werden kann, wenn die mit „ \* “ gekennzeichneten Pflichtfelder vollständig ausgefüllt sind.**

**Förderzweck Förderjahr**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Gesamtausgaben (projektbezogen) \* |  |
| Gesamteinnahmen (projektbezogen) \* |  |
| **Zuschussbedarf (Ausgaben minus Einnahmen)** |  |

**Bitte beilegen: Ausgaben-Einnahmen-Rechnung, Bilanz oder Finanzierungsplan**

**Förderwerber\*in**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name/Verein/Firma \* | Kontaktperson \*: männlich  weiblich | | | |
|  |  | | | |
| Firmenbuch-/Vereinsregister-Nr. \* | Sozialversicherungsnummer | / | | Geburtsdatum (TTMMJJ) |
|  |  | / | |  |
| Adresse | | | | |
| Straße \* | PLZ \* | | Ort \* | |
|  |  | |  | |
| E-Mail  | Telefonnummer  | | | |
|  |  | | | |
| Mit der Angabe Ihrer E-Mail-Adresse und Ihrer Telefonnummer ermächtigen Sie den Magistrat, auch auf diesem Weg mit Ihnen Kontakt aufzunehmen.  Vorsteuerabzug | | | | |
| Verein/Organisation: Berechtigt zum Vorsteuerabzug \* | Ja | | Nein | |
|  | | | | |
| Bankverbindung | | | | |
| Bankinstitut \* | IBAN \* | | | |
|  |  | | | |
|  | lautend auf (falls abweichend vom/von Förderwerber/in) \* | | | |
|  |  | | | |

**Mit der Angabe Ihrer E-Mail-Adresse und Ihrer Telefonnummer ermächtigen Sie den Magistrat auch auf diesem Weg mit Ihnen Kontakt aufzunehmen.**

**Angaben zum Projekt \*** (alle Felder Pflichtfelder)

|  |
| --- |
| Kurzbeschreibung des Projekts (queerspezifischer Schwerpunkt): |

|  |  |
| --- | --- |
| Geplanter **Zeitraum** der Projektumsetzung: | von            bis |

|  |
| --- |
| **Zielgruppe** des Projekts (Teilnehmer\*innenkreis): |

**Projektkosten und Finanzierung \*** (alle Felder Pflichtfelder)

**Kosten**

|  |  |
| --- | --- |
| **Voraussichtliche Gesamtkosten** | € |
| **Aufstellung nach Kostenarten** |  |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | € |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | € |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | € |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | € |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | € |

**Finanzierung**

|  |  |
| --- | --- |
| **finanzielle Eigenleistung** | € |
| **erwartete Einnahmen**  z.B. Eintrittskarten, Beiträge d. Teilnehmenden | € |
| **sonstige Finanzierung** | € |
| **Gesamtsumme der erwarteten Einnahmen** | € |

**Förderungen bei/von anderen Stellen beantragt bzw. zugesagt**

Folgende Förderungen (bzw. Förderansuchen) wurden in den vergangenen drei Jahren

gestellt bzw. bezogen bzw. werden in den kommenden 12 Monaten noch gestellt werden:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Andere Förderstellen (Bund, Land, andere Magistrats-geschäftsbereiche, AMS, etc.) | Förderzweck bzw. Förderart | Höhe der beantragten Förderung | Status des Förderansuchens | | | Datum der genehmigten Förderung | De-Minimis-Beihilfen 3.) | |
| Ansuchen geplant | Ansuchen eingebracht | genehmigte Förderhöhe | Ja | Nein |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

3.) De-minimis-Beihilfen:

Auf Grund der wettbewerbsrechtlichen Vorschriften der Europäischen Union muss eine Förderung an kleinere und mittlere Unternehmen (KMU) nicht notifiziert (angemeldet) und genehmigt werden, wenn damit innerhalb der letzten drei Steuerjahre der Betrag von € 200.000,-- an insgesamt erhaltenen De-minimis-Beihilfen nicht überschritten wird.

Wenn De-minimis-Beihilfen in den letzten drei Steuerjahren bezogen wurden, bitten wir Sie eine vollständige Übersicht dem Förderansuchen beizulegen.

**Folgende Beilagen sind dem Antrag anzuschließen:**

|  |  |
| --- | --- |
| Projektkonzept | ☐ |
| Finanzplan | ☐ |
| Kopien über Förderzusagen (falls vorhanden) | ☐ |
| Übersicht über Vereinsaktivitäten | ☐ |
| **Zusätzliche Unterlagen bei Erstansuchen oder jeder Änderung:** | |
| Vereinsregisterauszug | ☐ |
| Vereinsstatuten, Gesellschaftsvertrag od. ähnliche Dokumente  (bei juristischen Personen) | ☐ |

**HINWEIS:**

**Eine Bearbeitung ist nur dann möglich, wenn alle erforderlichen Unterlagen angeschlossen sind.**

**Angaben zur Gleichstellung von Frauen und Männern (Gender Mainstreaming):**

**Förderwerber\*in (in Vollzeitäquivalenten):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Geschäftsleitung: | Frauen: | Männer: |
| Mitarbeiter\*innen: | Frauen: | Männer: |

**Mitgliederstruktur:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wie viele Mitglieder hat der Verein? | Frauen: | Männer: |

**Wem kommt die beantragte Förderung überwiegend zugute?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zielgruppe des beantragten Förderzwecks bzw.  Nutznießende: | Frauen:     % | Männer:     % |

**Wie vielen Personen kommt die Förderung zugute?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 bis 50 Personen | 51 bis 100 Personen | 101 bis 1.000 Personen | > 1.001 Personen |

|  |
| --- |
| **Angaben zur Beteiligung von Frauen, Männern und queeren Personen im beantragten Projekt**: |
| Anzahl der an der Umsetzung des Projekts beteiligten Personen (Schätzung): |
| davon Frauen: |
| davon Männer: |
| davon divers |
| davon Frauen in der Projektleitung: |
| davon Männer in der Projektleitung: |
| Davon divers in der Projektleitung |

**Zielt der Förderzweck auf die tatsächliche Gleichstellung von Frauen, Männern und queeren Menschen ab?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ja ☐ | Ja, teilweise ☐ | Nein ☐ |

1. **Wenn ja, wodurch? (Mehrfachnennung möglich)**

☐ Abbau von Einkommensunterschieden zwischen den Geschlechtern – Gleiche Entlohnung für gleichwertige Arbeit

☐ Verbesserung der Berufschancen, Bildungs- und Aufstiegsmöglichkeiten für Frauen

☐ Gerechtere Verteilung der familiären Betreuungsarbeit und der ehrenamtlichen Tätigkeit

☐ Aufweichen bzw. Überwinden von traditionellen Rollenbildern

☐ Sonstiges:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Mit welchen konkreten Maßnahmen soll dies erreicht werden?**

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

**Gibt es weitere spezielle Projekte, Veranstaltungen, Maßnahmen für Frauen/ Männer/divers?**

Wenn ja, welche und in welchem Ausmaß?

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

**Förderungserklärung**

**Ich (Wir) erkläre(n) bzw. verpflichte(n) mich (uns) die gültigen Allgemeinen Förderungsrichtlinien der Stadt Linz und die jeweils zur Anwendung kommenden Sonderrichtlinien der Stadt Linz (siehe http://www.linz.at) verbindlich anzuerkennen und bestätigen, dass alle Angaben im Förderansuchen vollständig und richtig ausgefüllt wurden.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum | Unterschrift  (Firmen- oder satzungsmäßige Fertigung  der Förderungswerberin/des Förderungswerbers) |
|  | | (Firmenstempel) |

**Informationen zum Datenschutz:**

Die von Ihnen bekanntgegebenen Daten werden

* im Rahmen des konkreten Verfahrens und der gesetzlichen Zulässigkeit an sonstige Verfahrensbeteiligte weitergegeben.
* im Magistrat Linz über einen Zeitraum von 10 Jahren nach Abschluss des Verfahrens gespeichert.

Im Zusammenhang mit der Verwendung Ihrer personenbezogenen Daten haben Sie das Recht auf Auskunft, Richtigstellung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragung sowie das Recht Beschwerde bei der Datenschutzbehörde zu erheben.

Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten:

Mag. Siegfried Gruber (O.P.P.),

Tel.: 0732 7070, E-Mail: datenschutz@mag.linz.at