Projektantrag
aus dem Flüchtlingsfonds der EKBO

Büro für Migration und Integration der
Ev. Kirche Berlin-Brandenburg-schlesische Oberlausitz
Georgenkirchstraße 69
10249 Berlin

|  |  |
| --- | --- |
| **Antragsteller**:      | Ansprechpartner:      Telefon:      Fax:      E-Mail:       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Träger**:      | Ansprechpartner:      Telefon:      Fax:      E-Mail:       |

|  |
| --- |
| **Name des Projekt**:      |
| **Projektzeitraum**:      |

|  |
| --- |
| **Beantragte Summe**:       €  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kontoinhaber**:      | **IBAN**      | **BIC**      |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum**:       | **Unterschrift Antragsteller**: | **Unterschrift Träger**: |

**Projektbeschreibung**

|  |
| --- |
|  (ausführliche Darstellung, Ort und Beschreibung des Umfeldes, Beschreibung der geplanten Maßnahme, Vernetzung mit anderen Maßnahmen)      |

**Finanzierungsplan**

**Einnahmen**
(Benennung weiterer Mittelgeber, beantragte und bewilligte Zuschüsse, Eigenanteil, ggf. ehrenamtliche Arbeit)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Eigenanteil Antragsteller |       |       |
| Eigenanteil Träger |       |       |
| Beantragte Zuwendung aus dem Flüchtlingsfonds |       |       |
| Zuwendung von Landesbehörden |       |       |
| Spenden/Sponsoring |       |       |
| Erwartete direkte Einnahmen aus dem Projekt |       |       |
|       |       |       |
|  |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

**Ausgaben**
(Miete, Porto, Telefon, Materialien, Zuschüsse zu Honoraren)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miet-/Stromkosten (ggf. anteilig) |       |       |
| Bürobedarf(Porto, Telefon, Materialien) |       |       |
| Personalkosten(Details lt. Anlage \_\_\_) |       |       |
| Honorare. (Details lt. Anlage\_\_\_) |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

Anlage

**Personalausgaben zum Projekt**

Für jede eingesetzte Person ist ein eigener Bogen zu erstellen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name      | Vorname      | Geburtsdatum      |

Die vorstehend genannte Person wird im Projekt eingesetzt als:

[ ]  Beim Antragsteller beschäftigtes Personal mit **Kernaufgaben** im Projekt

[ ]  Beim Antragsteller beschäftigtes Personal mit **unterstützenden Tätigkeiten** im Projekt

|  |
| --- |
| Berufliche Qualifikation:      |

|  |
| --- |
| Tätigkeiten im Projekt:      |

**Tarifmerkmale des Mitarbeiters**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Das Beschäftigungsverhältnis beim Arbeitgeber besteht seit: |       |  |
| Tatsächliche Einsatzdauer des Mitarbeiters im Projektzeitraum | vom      | bis      |
| Tatsächliche Arbeitszeit (Stundenanteil) des Mitarbeiters im Projekt |       | Std./Woche |
| Tarifliche Eingruppierung (Entgelt-/Vergütungsgruppe) |       |       |
| Gesamtpersonalkosten des Mitarbeiters im Förderzeitraum) |       | EUR |

Anlage

**Honorarausgaben zum Projekt**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name      | Vorname      | Geburtsdatum      |

|  |
| --- |
| Berufliche Qualifikation:      |

|  |
| --- |
| Arbeitsaufgaben:      |

**Art und Umfang der Honorarleistung**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |       | Std./Woche |
|       |       | Std./Woche |
|       |       | Std./Woche |
|       |       | Std./Woche      |
|  |       |  |

Mustervertrag der EKBO im Anhang



## Honorarvertrag

#  Für die nachstehende Leistung wird folgender Vertrag geschlossen zwischen

Zwischen

 und dem/der Honorarempfänger/in / Anspruchsberechtigten

 Herrn / Frau ...........................................................Geburtsdatum ................................................

 Straße ........................................................................PLZ / Ort .......................................................

 Finanzamt ..........................................................IBAN ......................................................

 Steuernummer ..........................................................BIC ......................................................

 Qualifikation\* ...........................................................Institut ......................................................

 \* Ausbildung / Tätigkeit, die die Befähigung verdeutlicht

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum |  Uhrzeitvon bis  | Std. | Einsatz für Thema / Inhalt / Referat / Programmteil (ausführliche Beschreibung der Leistung) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Entgelt/Stunde: .................€ x ................. Summe Stunden = **Gesamthonorar: ................................. €**

Vergütungen (Honorare) sind steuerpflichtiges Entgelt und unterliegen der Steuererklärungspflicht sowie ggf. der Sozialversicherungspflicht. Der/die Auftragnehmer/in ist verpflichtet, nach Maßgabe der für sie/ihn geltenden rechtlichen Vorschriften über die durch diesen Honorarvertrag erzielten Einkünfte Angaben gegenüber den zuständigen Behörden zu machen.

Die unterzeichnenden Parteien sind sich darüber einig, dass mit dieser Vereinbarung kein Arbeitsverhältnis oder sonstiges wirtschaftliches und persönliches Abhängigkeitsverhältnis begründet wird. Der Auftragnehmer ist nicht gegen die Folgen von Arbeitsunfällen versichert, eine Sozialversicherungspflicht des Arbeitgebers entsteht aus dieser Vereinbarung nicht.

* 2 .-

Der Auftragnehmer verpflichtet sich, die vereinbarte Leistung in eigener unternehmerischer Sorgfalt auszuführen. Der Auftragnehmer versichert, über die für die Einbringung der Leistung notwendige fachliche Kompetenz und Qualifikation zu verfügen und diese in vollem Umfang einzusetzen.

Ort, Datum

 (Auftraggeber) (Auftragnehmer)

Ich bitte um Überweisung auf mein o. a.

Konto. Ich versichere pflichtgemäß die ...................................... .............................................................

Richtigkeit meiner Angaben. Ort, Datum (Auftragnehmer)