**........................................................** ............................, den ..............

**(Anschrift)**

|  |
| --- |
| **Auskunft erteilt:** |
| **Tel.:** |
| **E-Mail:** |

Regierungspräsidium

Dezernat 58 -Soziales-

Am Alten Stadtschloss 1

34117 Kassel

**Antrag auf Gewährung eines Zuschusses für das Haushaltsjahr \_\_\_\_** nach § 6 Hessisches Ausführungsgesetz zum Schwangerschaftskonfliktgesetz (HAGSchKG)

in der Fassung vom 14.12.2021 (GVBl. 55/2021, S. 920)

Hiermit wird die Gewährung eines Zuschusses gemäß § 6 HAGSchKG für die Wahrnehmung der Aufgaben als Zentralstelle für die Vergabe der Bundesmittel aus der Bundesstiftung „Mutter und Kind – Schutz des ungeborenen Lebens“ in Hessen für das Jahr \_\_\_\_\_\_\_ beantragt.

**Dem Antrag sind folgende Unterlagen/Nachweise beigefügt:**

**(jeweils aufgeschlüsselt nach den an der Vergabe der Bundesmittel beteiligten Wohlfahrtsverbänden)**

- der **Wirtschafts-/** **Haushaltsplan** sowie die **Übersicht zu den Personal-   
 und Betriebskosten** der Zentralstelle für das Jahr \_\_\_\_\_\_\_

(erforderlich sind die Kostenarten und Beträge der Ausgaben, Einnahmen sowie   
 daraus resultierend der jährliche Eigenanteil)

- die **Anlage zum Wirtschaftsplan (Stellenübersicht)** für das Jahr \_\_\_\_\_\_

-2-

**Der Zuschuss soll auf folgendes Konto****überwiesen werden:**

|  |
| --- |
| **Name des Kreditinstitutes**: |
| **IBAN:** |
| **BIC**: |
| **Verwendungszweck**: |

**Erklärung:**

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben sowie der geforderten Nachweise werden hiermit versichert.

|  |
| --- |
| □ \*1 die Vollmacht/en, liegt/liegen dem Regierungspräsidium Kassel vor. Sie gilt/gelten uneingeschränkt weiterhin.  **□** \*1 zu der/den bereits vorliegenden Vollmacht/en haben sich Änderungen ergeben. Eine neue Vollmacht,   ausgestellt mit Datum vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,ist beigefügt. |

\*1 Zutreffendes bitte ankreuzen

|  |
| --- |
| Ich versichere, dass ich meiner Informationspflicht nach Datenschutzbestimmungen aufgrund des Inkrafttretens der europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) - Information nach Art. 13 der Verordnung (EU) Nr. 2016/679 - gegenüber den betroffenen Personen nachgekommen bin.  Die hierzu auf der Homepage des Regierungspräsidiums Kassel [www.rpks.hessen.de](http://www.rpks.hessen.de) (/Soziales/Anerkennung-von-Beratungsstellen), hier: Beratung für Schwangere, veröffentlichten Ausführungen habe ich zur Kenntnis genommen. |

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

(Ort) (Datum) (rechtsverbindliche Unterschrift/en)  
 Name, Funktion

**Anlage/n**:

- Wirtschafts-/Haushaltsplan / Übersicht zu den Personal- und Betriebskosten

- Stellenübersicht

- ggf. Vollmacht

- ggf. Erläuterungen

***© RP-KS- Vordruck 11) Stand 2023***