

Antrag auf Zuwendungen des Freistaats Bayern zur Durchführung von PCR-Pool-Tests in der Kindertagesbetreuung

– Freigemeinnützige und sonstige Träger, Trägerverbände –

Bekanntmachung des Bayerischen Staatsministeriums für Familie, Arbeit und Soziales vom 30. September 2021, V3/6511-1/656

Über die Kreisverwaltungsbehörde an die Bewilligungsbehörde:

Ort, Datum

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen

1. Antragsteller

(Freigemeinnützige und sonstige Träger, Trägerverbände) gem. Nr. 3 der oben genannten Richtlinie (im Folgenden: der Richtlinie)

Name:	
Anschrift: (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Landkreis)	
Ansprechpartner:	E-Mail-Adresse:
Telefonnummer:	
Bankverbindung:	
Kreditinstitut:	
Kontonummer:	
IBAN:	BIC:

2. Antragsgegenstand gem. Nr. 2 und Nr. 5 der Richtlinie

Gemäß Nr. 5.1 Satz 1 der Richtlinie wird die Zuwendung im Rahmen einer Festbetragsfinanzierung begrenzt auf den genannten Festbetrag in der Nr. 5.2.1 der Richtlinie gewährt.

Bemerkung: Für die vorläufige Festlegung der Förderhöhe ist eine möglichst genaue Kalkulation der voraussichtlichen Anzahl der durchzuführenden PCR-Pool-Tests im Zeitraum vom 01.01.2022 bis 31.08.2022 notwendig. Auf Basis der nachfolgenden Angaben wird ein vorläufiger Förderbescheid erteilt, auf den der Antragsteller ohne weiteren Antrag einen Abschlag in Höhe von 80 % der errechneten voraussichtlichen Förderhöhe erhält. Im Rahmen der durchzuführenden Verwendungsnachweisprüfung wird die Förderhöhe dann an die tatsächlichen Gegebenheiten angepasst.

Pauschale für PCR-Pool-Tests gem. Nrn. 2, 5.1 Satz 1 und 5.2.1 der Richtlinie

Nach Nr. 5.2.1 Satz 1 der Richtlinie wird bei Vorliegen der Zuwendungsvoraussetzung der Nr. 4 unabhängig von der jeweiligen Teilnehmerzahl eine Kostenpauschale in Höhe von 55,00 Euro (brutto) je durchgeführtem PCP-Pool-Test gewährt. Auf Satz 2 der Nr. 5.2.1 der Richtlinie wird verwiesen.

Gemäß Nrn. 2, 5.1 Satz 1 und 5.2.1 der Richtlinie wird die Kostenpauschale für voraussichtlich insgesamt _____ PCR-Pool-Tests beantragt.
An den PCR-Pool-Tests nehmen voraussichtlich _____ Einrichtungen teil.

3. Erklärungen

- Der Antragsteller bestätigt, dass alle Zuwendungsvoraussetzungen der Nr. 4 der Richtlinie eingehalten werden/wurden.
- Der Antragsteller bestätigt, dass die vergaberechtlichen Vorgaben eingehalten werden/wurden.
- Der Antragsteller bestätigt, dass für das beantragte Vorhaben keine weiteren öffentlichen Zuwendungen beantragt oder bewilligt werden/wurden.
- Der Antragsteller erklärt, dass für die Durchführung des Vorhabens eine Berechtigung zum Vorsteuerabzug gemäß § 15 Umsatzsteuergesetz
 - besteht im Umfang von _____ %
 - nicht besteht.

- Der Antragsteller bestätigt, dass die datenschutzrechtlichen Bestimmungen eingehalten werden und Leistungsanbieter darauf verpflichtet wurden.
- Der Antragsteller ist mit der Datenweitergabe für Zwecke der Statistik und der Erfolgskontrolle über die Wirksamkeit des Förderprogramms, der Datenauswertung und der Veröffentlichung des Auswertungsergebnisses einverstanden. Leistungsanbieter werden / wurden darauf verpflichtet.

Ort, Datum

Unterschrift

- Die Kreisverwaltungsbehörde bestätigt, dass sie die Antragsberechtigung des Antragstellers geprüft und festgestellt hat.

Ort, Datum

Unterschrift