



Formblatt zum Antrag auf Unterstützung aus dem Stärkungspakt NRW

Name des Verbands / des Trägers / der Abteilung:	
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):	
Bankverbindung des Trägers / der Einrichtung:	
Ansprechperson Nachname, Vorname: Telefon: E-Mail:	
Kurzbeschreibung des Angebotes im Sinne des Stärkungspaktes NRW (Versorgung einkommensarmer Haushalte – siehe FAQ Seite 2) <i>Insbesondere: Darstellung des Trägers, der Einrichtung, der Leistungen mit Angaben zum Ziel, zur Zielgruppe, ggf. zu Beteiligten:</i>	

Leistungen werden in Duisburg angeboten	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Beratungsangebot / Angebot der sozialen Infrastruktur	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Die Leistungen werden angeboten als		
a) Sozialberatung	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
b) Schuldnerberatung	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
c) soziale Infrastruktur	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Es handelt sich um		
a) Bestehendes Angebot mit krisenbedingt entstehenden Mehrausgaben (<i>Erstattung der Differenz zwischen den Ausgaben 2023 gegenüber den Ausgaben in 2022</i>)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
b) Zusätzliches krisenbedingt geschaffenes Angebot (<i>dann Erstattung der gesamten nicht anders refinanzierten auf die Angebotsausweitung entfallenden Ausgaben</i>)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
c) Einzelfallhilfen	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
falls c), bitte erläutern: ggf. separates Schreiben beifügen		
Es handelt sich um kalkulierte Ausgaben im Zeitraum 01.01.2023-31.12.2023	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Die beigefügte Datenschutzerklärung des Amtes für Soziales und Wohnen habe ich zur Kenntnis genommen und die benannte Ansprechperson unserer Einrichtung entsprechend informiert.

_____, den _____

Ort Datum Unterschrift