Name, Anschrift, Telefon, Fax, E-Mail des/der Antragstellers/in

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

An:

Ortsamt Obervieland

Gorsemannstraße 26

#### D-28277 Bremen

# Antrag auf Gewährung einer Zuwendung

## Kurzbezeichnung / Art der Maßnahme

Inhaltliche Beschreibung der Maßnahme (ggf. gesondertes Blatt verwenden)

Ort der Maßnahme (genaue Anschrift)

### Ausgaben und Finanzierung

Ausgaben

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **(Bitte alle Ausgaben angeben und einzeln aufführen)** | Betrag € |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Gesamtausgaben € |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Einnahmen(Bitte alle Einnahmen angeben und einzeln aufführen) |  | Betrag € |
| Eigenmittel |  |  |
| Spenden |  |  |
| Kostenübernahme Dritter |  |  |  |
| Sonstiges |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Gesamteinnahmen € |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Antragssumme € |  |

#### Wurden für o.a. Maßnahme bei anderen Stellen weitere Mittel beantragt?

#### \_\_\_ nein

\_\_\_ ja

#### Wenn ja,

#### bei welchen Trägern, Beiräten, Behörden etc. und Höhe der Mittel

#### Wurde mit der Maßnahme bereits begonnen

\_\_\_ nein

\_\_\_ ja

#### Wenn ja, Begründung

#### Welche Folgeausgaben sind zu erwarten?

Erklärung nach dem Landesmindestlohngesetz:

Nach dem am 01.09.2012 in Kraft getretenen Landesmindestlohngesetz gewähren die Freie Hansestadt Bremen und die Gemeinden Bremen und Bremerhaven sowie Einrichtungen im Sinne von § 4 Landesmindestlohngesetz Zuwendungen gem. § 23 LHO nur, wenn sich die Empfänger/innen verpflichten, ihren Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmern mindestens den festgelegten Landesmindestlohn zu zahlen.

Dementsprechend verpflichte ich mich/verpflichten wir uns, meinen/unseren Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmern mindestens ein Entgelt von 13,46 € (brutto) je Zeitstunde (ab Februar 2025 14,28 € (brutto)) zu zahlen.

Soweit zutreffend:

In meinem/unserem Unternehmen kommt ein Tarifvertrag zur Anwendung, und zwar:

…………………………………………………………………………………………………….

Vereinssatzung (nur für eingetragene Vereine)

\_\_\_ liegt Ihnen bereits aufgrund einer früheren Förderung vor

\_\_\_ ist in der Anlage beigefügt.

##### Ort, Datum

##### Unterschrift des/der Antragstellers/in