

_____, den _____

An den
Landschaftsverband Rheinland
Dezernat 8
- 84.20 -

50663 Köln

Träger des SPZ _____

Ansprechperson _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Versorgungsregion _____

ANTRAG auf SPZ-Förderung (Kurzantrag)

Für das Jahr _____ auf Bewilligung einer Zuwendung zu den Personal- und Personalneben- sowie Sach- und Raumkosten für das Sozialpsychiatrische Zentrum (SPZ) in:

Erklärung

Hiermit erkläre ich, dass sich gegenüber dem letzten Antrag auf SPZ-Förderung, den ich beim LVR-Dezernat 8 gestellt habe, keine wesentlichen Änderungen (siehe Erläuterungen) ergeben haben. Die derzeit gültigen Fördergrundsätze sowie die Leitlinie des LVR sind mir bekannt und werden beachtet.

Weiterhin erkläre ich, dass für die vom LVR geförderte Stelle keine Doppelfinanzierung in Anspruch genommen wird, d. h. eventuelle Zusatzfinanzierungen nur für über die Fördersumme des LVR hinausgehende Kosten in Anspruch genommen werden.

Einverständniserklärung gemäß EU-DSGVO zur Erhebung personenbezogener Daten

Ich bestätige hiermit, dass ich das LVR-Merkblatt zum Datenschutz gem. Art. 12 ff. EU-DSGVO zur Kenntnis genommen habe.

Mit meiner Unterschrift willige ich in die im LVR-Merkblatt zum Datenschutz beschriebene Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten ausdrücklich ein.

Für die Richtigkeit

(Name und Unterschrift der zeichnungsbefugten Person des Trägers lt. Vereins/-Handelsregister)