

## **Erläuterungen**

**zum Antrag auf Landesförderung des Auf- und Ausbaus und auf Unterstützung von Gruppen ehrenamtlich tätiger sowie sonstiger zum bürgerschaftlichen Engagement bereiter Personen und entsprechend ehrenamtlicher Strukturen nach § 45c Abs. 1 Nr. 2 i. V. m § 45c Abs. 4 SGB XI**

Nach § 45c Abs. 1 Nr. 2 SGB XI können die in § 45c SGB XI vorgesehenen Fördermittel auch zur Förderung und zum Auf- und Ausbau von Gruppen ehrenamtlich Tätiger verwendet werden, die sich die Unterstützung, allgemeine Betreuung und Entlastung von Pflegebedürftigen und deren Angehörigen sowie vergleichbar nahestehenden Pflegepersonen zum Ziel gesetzt haben (sogenannte Initiativen des Ehrenamtes).

Initiativen des Ehrenamtes mit überregionaler oder beispielhafter Struktur können einen Antrag auf Förderung durch das Land stellen.

Ein Rechtsanspruch auf eine Förderung besteht nicht.

Die Zuschüsse werden als Projektförderung gewährt.

Grundlage für die Förderung der Initiativen des Ehrenamtes bilden:

- § 45c SGB XI,
- die entsprechenden Empfehlungen des GKV-Spitzenverbandes und des Verbandes der privaten Krankenversicherung e. V. in der jeweils gültigen Fassung,
- die Rahmenvereinbarung über die Förderung von Angeboten zur Unterstützung im Alltag, ehrenamtlichen Strukturen und der Selbsthilfe sowie von Modellvorhaben zur Erprobung neuer Versorgungskonzepte und Versorgungsstrukturen nach § 45c Abs.7 SGB XI i. V. m. § 45d SGB XI im Sinne der §§ 45a ff. SGB XI im Land Hessen.

Dem Antrag ist der Erhebungsbogen über das Angebot inkl. der Anlagen beizufügen.

Anmerkungen zu einzelnen Punkten des Antrags:

### **Zu 2.**

Eine Förderung ist grundsätzlich auf das Kalenderjahr begrenzt.

<p><b>Antrag</b>  <b>auf Landesförderung des Auf- und Ausbaus und auf Unterstützung von Gruppen ehrenamtlich tätiger sowie sonstiger zum bürgerschaftlichen Engagement bereiter Personen und entsprechend ehrenamtlicher Strukturen nach § 45c Abs. 1 Nr. 2 i. V. m § 45c Abs. 4 SGB XI</b></p>
---

**einzureichen beim Regierungspräsidium Gießen**

<b>1. Angaben zum Träger</b>		
Name		
Straße		
PLZ, Ort		
Telefon		
Fax		
E-Mail		
Ansprechpartner/in		
Bankverbindung	IBAN:	BIC:
	Name der Bank:	

<b>2. Zuwendungsbereich</b>	
Beschreibung des Konzeptes des Angebotes, insbesondere der überregionalen oder beispielhaften Struktur	
Förderzeitraum	vom                      bis

<b>3. Beantragte Fördermittel</b>	<b>€</b>
3.1 Zuschuss Land	
3.2 Zuschuss Pflegeversicherung	
3.5 Gesamtförderung	
Gesamtkosten	

## ANLAGE 3 zur Rahmenvereinbarung

<b>4. Finanzierungsplan</b>	<b>€</b>
Gesamtkosten	
Eigenanteil des Trägers	
Leistungen Dritter (z. B. Erlöse aus Entgelten) Bezeichnung:	
Förderung Land (3.1)	
Förderung Pflegeversicherung (3.2)	

<b>5. Ausgabengliederung:</b>	<b>€</b>
Personalkosten	
Honorare	
Aufwandsentschädigungen für Betreuungspersonen	
Miete	
Reisekosten	
Schulungs- / Fortbildungskosten	
Sonstige Sachkosten	
<b>Summe</b>	

Datum, Unterschrift der antragstellenden Person