

Gesuch um einmalige Beitragsleistung an ein diakonisches oder kulturelles Projekt

**sg.
kath.
ch**

katholischer
konfessionsteil
des kantons
st.gallen

Über die Gesuche wird dreimal jährlich (April, August bzw. Dezember) entschieden. Reichen Sie das Beitragsgesuch, welches unter www.sg.kath.ch (Downloads) auch in digitaler Form heruntergeladen werden kann, termingerecht ein.

Eintreten auf ein Gesuch setzt voraus, dass dieses mind. sechs Monate vor der Durchführung des Projekts vorliegt. Auf zu spät eingereichte Gesuche wird nicht eingetreten.

Eingabefrist/-stelle:

20. März / 20. Juli / 20. November

Kath. Administration
Klosterhof 6a
9000 St.Gallen

Tel. 071 227 33 33
Fax 071 227 33 00
info@sg.kath.ch
www.sg.kath.ch

1. Titel des Projekts

Realisierungsort _____

2. Antragsteller/in

Angaben Institution, Gruppierung, Verein

Institution/Gruppierung _____

Strasse _____

PLZ/Ort/Land _____

Telefon _____

Mobile _____

E-Mail _____

Website _____

Angaben Privatperson oder ergänzend zu Institution/Gruppierung Kontaktperson

Name _____

Vorname _____

Strasse _____

PLZ/Ort/Land _____

Telefon _____

Mobile _____

E-Mail _____

Website _____

Beruf/Funktion in Institution/Gruppierung _____

3. Projekt

Start des Projektes _____

Projektdauer _____

Kurzbeschreibung/Projektziele

4. Bezug zum Katholischen Konfessionsteil

Der Bezug zum Katholischen Konfessionsteil des Kantons St.Gallen wird wie folgt begründet:

5. Finanzierung

Gesamtprojektkosten Fr. _____

Eigenleistungen Fr. _____

Erhaltene oder zugesicherte Beiträge Fr. _____

Ugedecktes Restdefizit Fr. _____

Gewünschter Beitrag Konfessionsteil Fr. _____

Wurde das Gesuch noch anderweitig eingereicht: Ja, _____

Nein

6. Beilagen, welche dem Gesuch beizufügen sind

	liegt bei	folgt
Detailliertes Finanzierungsbudget	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einzahlungsschein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Die unterzeichnende Person bestätigt, dass dieses Antragsformular vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt ist.

Ort / Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Bitte überprüfen Sie, ob sämtliche Unterlagen beigelegt sind. Der Administrationsrat behält sich ausdrücklich vor, unvollständig ausgefüllte Gesuche der Antragstellerin/dem Antragsteller zur Ergänzung zurückzusenden. Das Gesuch kann nur behandelt werden, wenn alle Unterlagen vorliegen.