

Antrag auf Wiederaufbauhilfe von sozialen Einrichtungen "NRW hilft!"					
	Hochwasser 2021 PHOENIX-Antragsnummer.				
	/ NAT				
MO-	/ ME-		Wird vom Paritätischen ausge	efüllt.	
Erstar	ntrag 🗍	Folgeantrag	Zutreffendes bitte ankreuze	n!	
		<u> </u>			
1. Scl	naden				
1.1	Angaben zur Einrichtung (Art / Ziel der Einrichtung, Zielgruppe, wie viele Menschen werden schätzungsweise erreicht?)				
1.2	Angaben zum Schaden / Maßnahmen zur Wiederherstellung				
1.3	Angaben zu den voraussichtlichen Kosten				
	_		te laut Internet soweit vorhanden beifügen.		
	Materialkosten / A	nschaffungen / Inventar		Euro	
	Handwerker / Die	nstleistungen		Euro	

1.4 **Haben Sie schon**

Gesamtkosten

bei wem

Handwerker / Dienstleistungen

Wenn ja, mit welchem Ergebnis:

Wenn nein, warum nicht:

-	Öffentliche Mittel (z. B. Soforthilfe NRW) beantragt ja ☐ / nein ☐?
	Wenn ja, welche:
-	Gelder bei weiteren Fördermittelgebern beantragt ja ☐ / nein ☐?
	Wenn ja,

wofür

1.5 Voraussichtlicher Umsetzungszeitraum bis

Sonstige Kosten (z. B. Gutachter, Sachverständige usw.)

Kontakt zur Versicherung aufgenommen ja ☐ / nein ☐?

in welcher Höhe

EUR

Euro

Euro



2. Daten zu antragstellender und betroffener Einrichtung

2.1	Träger*in der Einrichtung:		
	Name:		
	Straße:		
	PLZ / Ort:		
	Telefon:		
	E-Mail:		
2.2	Ansprechpartner*in:		
	Name:		
	Telefon:		
	Mobil:		
	E-Mail:		
2.3	Beschädigte Einrichtung:		
	☐ Wie oben, wenn abweichend:		
	Name:		
	Straße:		
	PLZ / Ort:		
2.4	Eigentümer*in der beschädigten Einrichtung:		
	☐ Wie oben, wenn abweichend:		
	Name:		
	Straße:		
	PLZ / Ort:		
	Telefon:		
	Mobil:		
2.5	Bankverbindung der Einrichtung (kein Privatkonto):		
	Kontoinha-		
	ber*in:		
	Bank:		
	IBAN:		

3. Finanzierungsplan

Finanzierungsplan:	
Anteil Organisation (Eigenmittel):	EUR
Anteil Andere Finanzierungen:	EUR
Anteil # NRW HILFT! Hochwasserhilfe NRW 2021:	EUR



4. Erklärungen / Datenschutz

- Ich bin / Wir sind darüber informiert, dass auf die privatrechtlich beantragten freiwilligen Leistungen aus den zur Verfügung stehenden Spendenmitteln des Paritätischen NRW kein Rechtsanspruch besteht.
- 2. Ich bin / Wir sind darüber informiert, dass ich / wir Versicherungsleistungen und staatliche / öffentliche Fördermittel, soweit nicht anders vorgesehen, zur Beseitigung der Hochwasserschäden vorrangig in Anspruch zu nehmen habe/n und versichere/n, dass ich / wir mögliche Anträge gestellt habe/n oder stellen werde/n.
- 3. Ich / Wir versichere/n ausdrücklich, dass die in diesem Antrag angegebenen Schäden und Kosten ausschließlich nur aufgrund der Hochwasserkatastrophe im Juli 2021 entstanden sind.
- 4. Ich bestätige / Wir bestätigen hiermit rechtsverbindlich, dass die bereitgestellten Mittel ausschließlich zweckgebunden für die oben dargestellte Investition verwendet werden. Die Organisation ist für die inhaltliche Durchführung der Maßnahmen verantwortlich. Die Ausgaben sind für die Umsetzung der zuvor genannten Investition/en notwendig. Die Mittel werden wirtschaftlich und sparsam verwendet. Die durchführende Organisation verpflichtet sich nach Abschluss der Maßnahme einen Bericht sowie eine sachlich und rechnerisch richtige Abrechnung vorzulegen, die mit den Büchern und Belegen der Organisation übereinstimmt.
- 5. Mir / Uns ist bekannt, dass ich / wir die Verpflichtung habe/n, Ansprüche und nachträgliche Veränderungen von Ansprüchen aus staatlichen / öffentlichen Förderungen, Versicherungen, die der Schadensregulierung dienen, sowie aus Förderungen anderer Dritter unverzüglich dem Paritätischen NRW anzuzeigen. Über etwaige Rückzahlungsverpflichtungen oder Nachanträge wird danach durch den Paritätischen NRW entschieden.
- 6. Ich / Wir willige/n ein, dass die Versicherungsgesellschaften, von denen ich / wir Leistungen in Zusammenhang mit einer durch das Hochwasser Juli 2021 verursachten Schadensregulierung erhalten habe/n oder gegenüber denen ich / wir im Zusammenhang mit dem Hochwasser Juli 2021 Ansprüche auf Schadensregulierung erworben habe/n, den zuständigen staatlichen / öffentlichen Stellen und dem Paritätischen NRW im Rahmen der Wiederaufbauhilfe die Höhe der erbrachten Leistungen sowie die Höhe der bestehenden Ansprüche mitteilen dürfen.
- 7. Ich bin / Wir sind darüber informiert, dass im Rahmen der Wiederaufbauhilfe des Paritätischen NRW erhobene Daten für die Antragsbearbeitung (auch in elektronischer Form) verwendet werden. Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass meine / unsere Daten und die empfangenen Hilfeleistungen mit anderen Hilfsorganisationen und den zuständigen staatlichen / öffentlichen Stellen im Rahmen der Wiederaufbauhilfe abgeglichen werden, und stimme/n den dafür notwendigen Datenübermittlungen zu. Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass der Paritätische NRW die erhobenen Daten anonymisiert für statistische Zwecke verwenden kann.
- 8. Sofern ich / wir einen oder mehrere Anträge auf staatliche / öffentliche Zuwendungen gestellt habe/n, willige/n ich / wir ein, dass der Paritätische NRW in meine / unsere antragsbezogenen Daten und Unterlagen bei den entsprechenden staatlichen / öffentlichen Bewilligungsstellen Einsicht nimmt und / oder bei den entsprechenden staatlichen / öffentlichen Bewilligungsstellen vorhandene Daten und Unterlagen zur weiteren

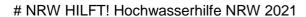




Verwendung anfordern kann. Ferner willige/n ich / wir ein, dass der Paritätische NRW von den Versicherungsgesellschaften, bei denen zum Zeitpunkt des Hochwassers Juli 2021 (Schadenseintritt) ein oder mehrere Versicherungsverhältnisse bestanden, alle vertrags- und leistungsbezogenen Daten und Unterlagen zur weiteren Verwendung anfordern kann. Den dafür notwendigen Datenübermittlungen stimme/n ich / wir zu.

- 9. Ich / Wir versichere/n, dass die Einrichtung aus eigener Kraft (Rücklagen, Liquidität) nicht in der Lage ist, erforderliche Maßnahmen zur vollständigen Beseitigung des im Antrag beschriebenen Schadens zu finanzieren.
- 10. Ich / Wir versichere/n hiermit die Richtigkeit und Vollständigkeit der in diesem Antrag und in den dazugehörigen Anlagen gemachten Angaben.
- 11. Es ist mir / uns bekannt, dass falsche Angaben die sofortige Rückforderung einer Zuwendung zur Folge haben können.
- Ich / Wir versichere/n, dass über das Vermögen des Trägers der Einrichtung kein Konkurs- oder Insolvenzverfahren beantragt, eröffnet oder mangels Masse abgelehnt wurde.
- 13. Ich / Wir versichere/n, dass gegen die/den Träger*in der Einrichtung keine Zwangsvollstreckung betrieben wurde bzw. zurzeit stattfindet.

Ort / Datum	Stempel / Siegel und rechtsverbindliche Unterschrift/er	
	Wiederholung in Druckbuchstaben	





Auszufüllen vom Paritätischen

Antragsunterlagen auf Plausibilität geprüft.		
Befürwortet: Ja 🗌	Nein 🗌	
Wenn nein, kurze Begründu	ng:	
Ort, Datum	Unterschrift	
Bewilligt: Ja 🗌	Nein	
Wenn nein, kurze Begründung:		
Ort. Datum	Unterschrift	