



## Antrag

auf einen Zuschuss nach dem (SodEG) Sozialdienstleister-Einsatzgesetz für Träger im Gebiet der Region Hannover

### 1. Antrag

Hiermit wird ein Zuschuss / Zuschüsse nach dem **Sozialdienstleister-Einsatzgesetz (SodEG)** gegenüber der **Region Hannover** als Leistungsträger beantragt.

Firma/Name/Institution: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/-in: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_



## Antrag

Region Hannover

auf einen Zuschuss nach dem (SodEG) Sozialdienstleister-Einsatzgesetz für Träger im Gebiet der Region Hannover

### Erklärung des Bestehens eines Rechtsverhältnisses

Ich versichere, dass ich zum Stichtag 16.03.2020 als sozialer Dienstleister zur Erfüllung von Aufgaben nach dem Sozialgesetzbuch mit der Region Hannover in folgendem Rechtsverhältnis bzw. in folgenden Rechtsverhältnissen stand bzw. stehe, welches/welche in Folge des Inkrafttretens von Maßnahmen nach dem Infektionsschutzgesetz nicht mehr oder teilweise nicht mehr umgesetzt werden kann/können:

- Leistungserbringung gem. § 16a SGB II – Kommunale Eingliederungsleistungen**

Welche Leistungen (*bitte aufzählen*):

- Leistungserbringung im Rahmen der Jugendhilfe SGB VIII ohne § 35a SGB VIII**

Bitte differenzieren Sie in Ihren Angaben danach, ob Sie die Leistung für den Einzelfall vergütet bekommen oder als Zuwendung.

Benennung der einzelfallbezogenen Leistungsangebote (*bitte aufzählen*):

Bitte fügen Sie eine Liste mit den leistungsberechtigten Personen, für die Sie einzelfallvergütete Leistungen erhalten, als Anlage (Anlage 2a) bei.

Benennung der betroffenen Projekte, für die Sie eine bewilligte Zuwendung bekommen (*bitte aufzählen*):



## Antrag

Region Hannover

auf einen Zuschuss nach dem (SodEG) Sozialdienstleister-Einsatzgesetz für Träger im Gebiet der Region Hannover

- Leistungserbringung im Rahmen der Eingliederungshilfe SGB IX für unter 18-Jährige und/oder gemäß § 35a SGB VIII**

Benennung der einzelfallbezogenen Leistungsangebote (*bitte aufzählen*):

Bitte fügen Sie eine Liste mit den leistungsberechtigten Personen, für die Sie einzelfallvergütete Leistungen erhalten, als Anlage (Anlage 2b) bei.

- Leistungserbringung nach § 67 ff. SGB XII - Hilfe zur Überwindung besonderer sozialer Schwierigkeiten**

Benennung der einzelfallbezogenen Leistungsangebote (*bitte aufzählen*):

Bitte fügen Sie eine Liste mit den leistungsberechtigten Personen, für die Sie einzelfallvergütete Leistungen erhalten, als Anlage (Anlage 2b) bei.

- Leistungserbringung im Rahmen von Bildung und Teilhabe gem. § 28 Abs. 5 SGB II, § 34 Abs. 5 SGB XII – Lernförderung**

Benennung der einzelfallbezogenen Leistungsangebote (*bitte aufzählen*):

Bitte fügen Sie eine Liste mit den leistungsberechtigten Personen, für die Sie einzelfallvergütete Leistungen erhalten, als Anlage (Anlage 2b) bei.

Name der Unterzeichnerin / des Unterzeichners: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Firmenstempel



## Antrag

Region Hannover

auf einen Zuschuss nach dem (SodEG) Sozialdienstleister-Einsatzgesetz für Träger im Gebiet der Region Hannover

### 2. Beantragungszeitpunkt

Ich beantrage einen Zuschuss bzw. Zuschüsse nach § 3 SodEG bei der Region Hannover ab \_\_\_\_\_ (*frühestens ab 16.03.2020*).

### 3. Grundlage für die Berechnung des Zuschusses

#### 3.1. Vorrangige Mittel

Um den Bestand meines Unternehmens / meiner Einrichtung selbständig zu sichern, habe ich nachfolgende vorrangige Mittel beantragt bzw. werden folgende Mittel bereits bezogen:

##### 3.1.1. Bestehende Rechtsverhältnisse

Rechtsverhältnisse nach § 2 Satz 2 SodEG, die vorbehaltlich der hoheitlichen Entscheidungen im Sinne von § 2 Satz 3 SodEG weiterhin bestehen.

Ja

Nein

##### 3.1.2. Entschädigungen nach dem Infektionsschutzgesetz

Haben Sie Entschädigungen nach dem Infektionsschutzgesetz beantragt?

Ja

Nein

Erhalten Sie bereits Entschädigungen nach dem Infektionsschutzgesetz?

Ja

Nein

##### 3.1.3. Leistungen für den Verbleib in Beschäftigung

Haben Sie Leistungen für den Verbleib in Beschäftigung nach dem Sechsten Abschnitt des Dritten Kapitels des Dritten Buches Sozialgesetzbuch (Kurzarbeitergeld bzw. Transferleistungen) beantragt?

Ja

Nein

Wenn ja, **wie viele** Mitarbeitende beschäftigen Sie versicherungspflichtig?

\_\_\_\_\_

Erhalten Sie bereits Kurzarbeitergeld?

Ja

Nein



## Antrag

### auf einen Zuschuss nach dem (SodEG) Sozialdienstleister-Einsatzgesetz für Träger im Gebiet der Region Hannover

#### 3.1.4. Zuschüsse des Bundes und der Länder

Haben Sie Zuschüsse des Bundes und / oder des Landes an soziale Dienstleister auf Grundlage gesetzlicher Regelungen beantragt?

Ja

Nein

Erhalten Sie Zuschüsse des Bundes und / oder der Länder aufgrund gesetzlicher Regelungen (Gesetze und Rechtsverordnungen)

Ja

Nein

#### 3.2 Antragstellung bei anderen Leistungsträgern

Wurde auch ein Antrag bzw. Anträge nach dem SodEG bei anderen Leistungsträgern gestellt?

Wenn ja, bei welchen Leistungsträgern?

andere Kommune

Welche (*bitte benennen*): \_\_\_\_\_

Land Niedersachsen

Jobcenter

Welche (*bitte benennen*): \_\_\_\_\_

Agentur für Arbeit

Welche (*bitte benennen*): \_\_\_\_\_

Deutsche Rentenversicherung

andere Leistungsträger

Welche (*bitte benennen*): \_\_\_\_\_



## Antrag

auf einen Zuschuss nach dem (SodEG) Sozialdienstleister-Einsatzgesetz für Träger im Gebiet der Region Hannover

### 4. Bankverbindung

Die bewilligte Leistung bitte(n) ich/wir zu überweisen auf:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

bei: \_\_\_\_\_

### 5. Weitere Anlagen

Es wurden noch folgende Dokumente beigefügt, da der im Antragsformular für einzelne Fragen vorgesehene Platz nicht ausreichend war oder entsprechende Anlagen (z.B. Liste leistungsberechtigter Personen) notwendig sind:

Name der Unterzeichnerin / des Unterzeichners: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Firmenstempel



## **Antrag**

**auf einen Zuschuss nach dem (SodEG) Sozialdienstleister-Einsatzgesetz für Träger im Gebiet der Region Hannover**

Bitte reichen Sie **diesen Antrag inklusive der Anlage 1, sowohl in elektronischer Form als \*pdf (kein Scan) sowie die Anlage 2a und/oder 2b als Excel-Tabelle (kein PDF)** über die Emailadresse:

[SodEG@region-hannover.de](mailto:SodEG@region-hannover.de)

als auch in schriftlicher Form mit rechtsverbindlicher Unterschrift an:

**Region Hannover  
FB 50  
Koordinierungsstelle SodEG  
Postfach 147  
30001 Hannover**

ein.