Richtlinie über die Gewährung von Zuwendungen zur Förderung von Existenzgründungen sowie Unternehmensnachfolgen im niedersächsischen Meisterhandwerk

**„Gründungsprämie im niedersächsischen Handwerk“**

**1. Antragsteller**

|  |  |
| --- | --- |
| Firma: | Antragsnummer: ZW 3 - |
| Gründungsjahr der Firma: |  |
| Ansprechpartner: | |
| Straße, Nr.: | PLZ/Ort: |
| Landkreis/kreisfreie Stadt: | |
| Tel.: | Email: |

**2. Kurzbeschreibung des Unternehmens**

*Bitte max. ½ Seite.*

**2.1 Gründungs- bzw. Nachfolgeberatung**

*Sofern Sie mit Ihrem Unternehmen bereits eine Gründungs- bzw. Nachfolgeberatung in Anspruch genommen hat, nennen Sie uns bitte das Datum der Beratung und den entsprechenden Berater*

Datum:

Kontaktdaten Berater:

*2.2* Wählen Sie ein Element aus.

*2.3. Der Geschäftsführer hat bereits eine Förderung im Rahmen der Meisterprämie erhalten.*

Wählen Sie ein Element aus.

* *Wenn ja, Antragsnummer:*

**3. Ausgaben- und Finanzierungsplan**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ausgabenplan** | | **Finanzierungsplan** | |
| Personalausgaben | 20.000,00 € | **Gesamtausgaben** | **20.000,00 €** |
|  |  | Eigenmittel |  |
|  |  | Fremdmittel |  |
| **Summe Ausgaben** | **20.000,00 €** | **Beantragte Zuwendung** | **10.000,00 €** |

**4. Dauerarbeitsplätze**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Anzahl der Beschäftigten: | davon männlich | davon weiblich | Vollzeit | Teilzeit |
| * im Gesamtunternehmen zum Antragszeitpunkt |  |  |  |  |
| * die durch das Projekt neu geschaffen werden |  |  |  |  |

**4.1 Erstmalige Neueinstellung**

|  |  |
| --- | --- |
| Handelt es sich bei der Neueinstellung im Rahmen dieses Antrages um die erste Neueinstellung im Betrieb? | Wählen Sie ein Element aus. |

**4.2 Antragstellung im ersten / zweiten Jahr**

|  |  |
| --- | --- |
| Soll der neue Arbeitsplatz im ersten oder zweiten Jahr nach der Neugründung, Übernahme oder tätigen Beteiligung geschaffen werden (Zeitpunkt der Antragsstellung) | Wählen Sie ein Element aus. |

**5. Zeitliche Durchführung des Vorhabens**

*Das Projekt soll am* *beginnen und am* *beendet werden.*

**6. Weitere Gründungsförderungen**

*Sofern Sie mit Ihrem Unternehmen weitere Gründungsförderungen erhalten (z.B. Gründungskredit, Mikrostarter etc.) nennen Sie hier bitte die Namen der Programme und wofür die Förderung/Kredite verwendet werden sollen.*

**7. QUERSCHNITTSTHEMEN**

* 1. **Nachhaltige Entwicklung**

*Durch das Vorhaben oder generell in Ihrem Unternehmen/Betrieb werden Beiträge zur ökologischen Nachhaltigkeit oder/und Beiträge zur Anpassung an den Klimawandel erbracht. (Öko-Audit zertifiziert, besondere Energiekonzepte, Verbesserte Ressourcennutzung, CO2 Reduzierung, ökologische Nachhaltigkeit, etc.) (max 1/3 Seite)*

* 1. **Gleichstellung von Männern und Frauen**

*Durch den Vorhabenträger und/ oder das Vorhaben wird ein Beitrag zur Gleichstellung von Männern und Frauen erbracht (Bsp. gleichberechtigter Zugang für Kinder, Jugendliche und Familien durch familienfreundliche Arbeitszeitmodelle, Betreuungsmodelle, Förderung weiblicher Führungskräfte, Vereinbarkeit von Beruf und Familie (max 1/3 Seite)*

* 1. **Nichtdiskriminierung und Chancengleichheit**

*Durch den Vorhabenträger und/ oder das Vorhaben werden die Nichtdiskriminierung in Bezug auf Geschlecht, Rasse oder ethnischer Herkunft, Religion oder Weltanschauung, einer Behinderung, des Alters oder der sexuellen Ausrichtung berücksichtigt. (max 1/3 Seite)?*