

Senden an:

Salzlandkreis  
24 StS Sozialcontrolling  
z. Hd. Frau Rosinski  
06400 Bernburg (Saale)

## INVESTITIONSANTRAG

gemäß § 78 b Abs. 1 Nr. 2 und § 78 c Absatz 2 Satz 3 SGB VIII

1. Antragsteller (Träger der Einrichtung)	
Name des Trägers	
Ansprechpartner	
Anschrift Sitz der Geschäftsführung (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Telefon-Nummer	Fax-Nummer
E-Mail	

2. Einrichtung	
Name der Einrichtung	
Ansprechpartner	
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Telefon-Nummer	Fax-Nummer
E-Mail	

**Bitte für jede Investition einen separaten Antrag stellen!**

### 3. beantragte Investition (Bitte immer 3 Angebote einreichen!)

3.1 Investitionsart/-beschreibung

3.2 voraussichtliche Kosten/Höhe der geplanten Investition

3.3 Begründung für die Investition

3.4 Angebote

3.4.1 Angebot 1

Firma

Höhe des Kostenangebotes

3.4.2 Angebot 2

Firma

Höhe des Kostenangebotes

3.4.3 Angebot 3

Firma

Höhe des Kostenangebotes

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift Träger

Stempel, Unterschrift Einrichtungsleitung

Entscheidung:

**Vom Fachdienst auszufüllen.**

Dem beantragten Investitionsbedarf wurde

zugestimmt in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR.

nicht zugestimmt, weil \_\_\_\_\_

teilweise zugestimmt in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR, weil \_\_\_\_\_

Unterschrift FD