



Antrag auf einen Zuschuss

**Zuschuss im Interesse der Gesundheitsförderung, der sozialtherapeutischen Arbeit,
der Weiterbildung, von Kongressen und wissenschaftlichen Publikationen**



Wichtiger Hinweis: Das Formular ist elektronisch in luxemburgischer, französischer oder deutscher Sprache auszufüllen. Es ist ordnungsgemäß datiert und unterschrieben beim Ministerium für Gesundheit und soziale Sicherheit unter der in der Kopfzeile oder am Ende des Formulars angegebenen Post- oder E-Mail-Adresse einzureichen.

Das vorliegende interaktive Formular erfordert mindestens die Version 8.1.3 des Adobe Acrobat® Reader®. Die aktuelle Version des Adobe Acrobat Reader für alle Betriebssysteme (Windows®, Mac, usw.) kann kostenlos auf der Internetseite von [Adobe Systems Incorporated](http://www.adobe.com) heruntergeladen werden.

1. Angaben zur antragstellenden Organisation

Die mit * gekennzeichneten Felder sind obligatorisch

Antragstellende Organisation

Name der antragstellenden Organisation*:

Matrikelnummer RCS (LBR)*:

Registriernummer RNPP/RNPM*:

Rechtsform*:

Postanschrift*:

Postleitzahl*: Ortschaft*:

Telefonnummer*: Internet Adresse:

Leiter/in der antragstellenden Organisation

Vorname und Nachname*:

Funktion*:

Telefonnummer*: E-Mail-Adresse:

Bankverbindung der antragstellenden Organisation

Kontoinhaber*:

BIC Code*: IBAN Code*:

2. Wichtige Informationen

Die mit * gekennzeichneten Felder sind obligatorisch

Jahr für das der Zuschuss beantragt wird*:

Erwarteter Beitrag des Ministeriums für Gesundheit und soziale Sicherheit* (in EUR):



Beschreibung des Zwecks des Antrags (bitte geben Sie alle Informationen an, die Sie für die Begründung Ihres Antrags auf einen Zuschuss für relevant halten)*:

3. Frühere Zuschüsse

Die mit * gekennzeichneten Felder sind obligatorisch

Führen Sie die Zuschüsse auf, die Sie in den vergangenen Jahren vom Ministerium für Gesundheit und soziale Sicherheit erhalten haben:

Gegenstand des Antrags	Jahr	Gewährter Zuschuss (in EUR)

4. Kommunikationsunterstützung

Die mit * gekennzeichneten Felder sind obligatorisch

Im Falle der Organisation einer Veranstaltung oder einer Publikation kann Kommunikationsunterstützung geleistet werden: z. B. Bereitstellung von Dateien für die Kommunikation (Logos, Banner, Bilddatenbank, ...) für den Druck (digital oder auf Papier) und/oder Bereitstellung von Material für Kommunikationsunterstützung, das während der Veranstaltung ausgestellt werden soll (Fahnen, Banner, Poster, ...).

Bitte geben Sie an, ob und in welcher Form Sie diese Kommunikationsunterstützung in Anspruch nehmen möchten:

Im Falle einer positiven Antwort des Antragstellers wird die Kommunikationsabteilung des Ministeriums für Gesundheit und soziale Sicherheit mit dem/der oben bezeichneten Antragsteller/in Kontakt aufnehmen, um die mit der Kommunikation verbundenen Modalitäten zu klären.

Im Falle einer befürwortenden Stellungnahme zum Förderantrag obliegt es dem Empfänger, die Intervention des Ministeriums für Gesundheit und soziale Sicherheit öffentlich sichtbar zu machen, indem er den Vermerk „realisiert mit der Unterstützung des Ministeriums für Gesundheit und soziale Sicherheit“ anbringt.



5. Dem Antrag beizufügende Belege

Die mit * gekennzeichneten Felder sind obligatorisch

Bitte bestätigen Sie das Vorhandensein der erforderlichen Dokumente, indem Sie die entsprechenden Kästchen ankreuzen*:

- ☐ Vollständig ausgefülltes und unterzeichnetes Formular
- ☐ Finanzielle Informationen über das vergangene Jahr (Bilanz, Ausgaben-Einnahmen, ...)
- ☐ Bankbescheinigung (im Falle eines Erstantrags)
- ☐ Budget- oder Kostenvoranschlag für das/die Projekt(e), Initiative(n) oder Aktivität(en), die Gegenstand dieses Antrags ist/sind
- ☐ Vorläufiges Programm für das/die Projekt(e), Initiative(n) oder Aktivität(en), das/die Gegenstand dieses Antrags ist/sind
- ☐ Gegebenenfalls Liste anderer Sponsoren in Verbindung mit dem/den Projekt(en), Initiative(n) oder Aktivität(en), das/die Gegenstand dieses Antrags ist/sind
- ☐ Gegebenenfalls Liste mit Informationen über andere staatliche und nicht-staatliche Fördermittel
- ☐ Alle anderen Unterlagen, die Sie zur Unterstützung Ihres Antrags für nützlich halten

6. Unterschrift

Die mit * gekennzeichneten Felder sind obligatorisch

Mit seiner/ihrer Unterschrift bestätigt der/die Antragsteller/in die Richtigkeit der angegebenen Daten.

Erstellt in*:

Unterschrift*:

am*:

Vorname und Nachname*:

Rückgabe des Formulars

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte und unterschriebene Formular zusammen mit den Belegen per E-Mail an finances@ms.etat.lu oder per Post an die untenstehende Postanschrift:

Ministère de la Santé et de la Sécurité sociale
Service Finances et Budget
L - 2935 Luxembourg



Informationen zum Datenschutz

Im Rahmen Ihres Antrags auf Zuschüsse zur Unterstützung von Maßnahmen, die zur Gesundheit und Prävention beitragen, verarbeitet das Ministerium für Gesundheit und soziale Sicherheit personenbezogene Daten des Leiters der antragstellenden Organisation, der Sponsoren, Referenten oder Experten, um den Antrag analysieren zu können, damit eine Antwort darauf gegeben werden kann.

Die persönlichen Daten, die im Zusammenhang mit Anträgen auf Fördermittel verarbeitet werden, sind folgende:

- Name des Leiters der antragstellenden Einrichtung
- Vorname des Leiters der antragstellenden Einrichtung
- Funktion des Leiters der antragstellenden Einrichtung
- Tel.-Nr. des Leiters der antragstellenden Einrichtung
- E-Mail-Adresse des Leiters der antragstellenden Einrichtung
- Unterschrift des Leiters der antragstellenden Einrichtung
- Name der Sponsoren, falls die Namen von Privatpersonen von der antragstellenden Einrichtung in der Liste der Sponsoren genannt werden
- sonstige von der antragstellenden Einrichtung als nützlich erachtete Unterlagen zur Begründung ihres Antrags, falls Lebensläufe von Referenten oder Sachverständigen von der antragstellenden Einrichtung zusammen mit dem Antrag eingereicht werden

Diese persönlichen Daten werden von der antragstellenden Organisation zur Verfügung gestellt.

Das Ministerium für Gesundheit und soziale Sicherheit verwaltet die Anträge auf Zuschüsse auf der Grundlage des dedizierten Haushaltsartikels in den jährlichen Haushaltsgesetzen.

Das Ministerium für Gesundheit und Soziale Sicherheit muss die aufgelisteten persönlichen Daten sammeln, da es ohne diese Daten nicht in der Lage sein wird, die Anträge auf Unterstützung zu bearbeiten.

Personenbezogene Daten werden nur so lange aufbewahrt, wie es für die verfolgten Zwecke und in Übereinstimmung mit den gesetzlichen Verpflichtungen erforderlich ist. So werden die persönlichen Daten für einen Zeitraum von 10 Jahren (angenommene Anträge) oder 1 Jahr (abgelehnte Anträge) ab dem Datum der Entscheidung über die Gewährung des Zuschusses aufbewahrt.

Jede natürliche Person, deren Daten verarbeitet werden, hat das Recht, Zugang zu ihren personenbezogenen Daten zu verlangen und eine Kopie davon zu erhalten sowie, falls die personenbezogenen Daten unvollständig oder falsch sind, deren Berichtigung zu verlangen. Sie hat außerdem das Recht, die Verarbeitung ihrer personenbezogenen Daten einzuschränken, sich ihrer Verwendung zu widersetzen sowie ihre Löschung zu verlangen, und zwar unter den Bedingungen und in den Grenzen, die in der Allgemeinen Datenschutzverordnung festgelegt sind.

Die Ausübung der oben genannten Rechte kann durch eine Anfrage mit Identitätsnachweis an finances@ms.etat.lu oder per Post an Ministère de la Santé et la Sécurité sociale, Service Finances et Budget, L - 2935 Luxembourg beantragt werden.

Sie können auch eine Beschwerde bei der Nationalen Kommission für den Datenschutz einreichen, indem Sie einen Brief an die folgende Adresse schicken: 15, boulevard du Jazz, L - 4370 Belvaux oder das Online-Formular ausfüllen, das Sie auf der Website der CNPD unter dem Abschnitt Privatpersonen -> Ihre Rechte geltend machen finden.