

Antrag auf Gewährung einer Zuwendung nach der Richtlinie zur Förderung der Kinder- und Jugendarbeit, der Jugendsozialarbeit, der Jugendverbandsarbeit sowie des erzieherischen Kinder- und Jugendschutzes des Kreises Weimarer Land für das Haushaltsjahr.....

(Formblatt für Anträge entsprechend Pkt. 2.6. der Richtlinie)

**1. Antragsteller**

|                               |                   |
|-------------------------------|-------------------|
| Name des Trägers:             | .....             |
| Anschrift:                    | .....             |
| Ansprechpartner/Bearbeiter:   | ..... Tel.: ..... |
| E-Mail:                       | .....             |
| Bankverbindung: Geldinstitut: | .....             |
| IBAN:                         | .....             |
| BIC:                          | .....             |

**2. Maßnahme**

|                          |       |
|--------------------------|-------|
| Bezeichnung/Einrichtung: | ..... |
|--------------------------|-------|

**3. Gesamtkosten** (nach Pkt. 5)

|               |       |
|---------------|-------|
| Gesamtkosten: | ..... |
|---------------|-------|

**4. Finanzierungsplan**

|   |       |
|---|-------|
| Einnahmen/Zuschüsse durch                 |       |
| <b>Eigenanteil:</b>                       |       |
| Land/Bund:                                | ..... |
| Arbeitsamt/GFAW:                          | ..... |
| Gemeinden:                                | ..... |
| Spenden:                                  | ..... |
| Sonstige:                                 | ..... |
| (z.B. Elternbeiträge, Verkauf, Eintritte) |       |
| Eigenmittel:                              | ..... |
| Eigenleistungen:                          | ..... |
| <b>Zuschuss Landkreis:</b>                |       |
| Kreis Weimarer Land:                      | ..... |
| <b>Gesamteinnahmen:</b>                   | ===== |

## 5. detaillierte Kostenaufstellung

| 5.1. Sachkostenaufstellung          | Gesamtkosten |
|-------------------------------------|--------------|
| <u>Honorare:</u>                    | .....        |
|                                     | .....        |
| Summe:                              | <u>.....</u> |
| <u>Sachkosten:</u>                  |              |
| Miete:                              | .....        |
| Mietnebenkosten:                    | .....        |
| Bürobedarf/Porto:                   | .....        |
| Telefon:                            | .....        |
| Reinigungsmaterial:                 | .....        |
| Pädagogisches Material:             | .....        |
| Reisekosten/Fahrkosten:             | .....        |
| Instandhaltung:                     | .....        |
| Ersatzbeschaffung: (unter 405,00 €) | .....        |
| Versicherungen:                     | .....        |
| Verwaltungsumlage:                  | .....        |
| Fortbildung Mitarbeiter:            | .....        |
| Bücher/Zeitschriften:               | .....        |
| Verpflegung/Lebensmittel:           | .....        |
| Honorare:                           | .....        |
| Sonstige:.....                      | .....        |
| .....                               | .....        |
| .....                               | .....        |
| Summe:                              | <u>.....</u> |
| <b>Summe Gesamt:</b>                | <u>.....</u> |

## 5.2. Personalkostenaufstellung

Stellenbezeichnung:

Name der Stelleninhaberin/ des Stelleninhabers

Zeitraum:

**Vergütungsgruppe:**

**Lebensaltersstufe:**

**Wochenarbeitszeit:**

| <b>Bruttovergütung</b>       | <b>Monat</b> | <b>Jahr</b> |
|------------------------------|--------------|-------------|
| Grundvergütung               |              |             |
| Ortszuschlag                 |              |             |
| Allgemeine Zulage            |              |             |
| Gesamtbrutto                 |              |             |
| Vermögenswirks. Leistungen   |              |             |
| Urlaubsgeld                  |              |             |
| Weihnachtsgeld               |              |             |
| <b>Arbeitgeberanteile</b>    |              |             |
| Rentenversicherung           |              |             |
| Arbeitslosenversicherung     |              |             |
| Krankenversicherung          |              |             |
| Zusätzliche Altersvorsorge   |              |             |
| Pflegeversicherung           |              |             |
| Berufsgenossenschaft         |              |             |
|                              |              |             |
| <b>Personalkosten gesamt</b> |              |             |

## 6. Erklärung

Der Antragsteller erklärt, dass die Angaben auf diesem Antrag vollständig, richtig und wahrheitsgemäß sind. Jegliche Veränderung des Inhaltes, ggf. der Dauer und der Finanzierung der beantragten Maßnahme wird er unverzüglich der Bewilligungsbehörde mitteilen.

Es wird erklärt, dass er die Richtlinie zur Förderung der Kinder- und Jugendarbeit, der Jugendsozialarbeit, der Jugendverbandsarbeit sowie des erzieherischen Kinder und Jugendschutzes des Kreises Weimarer Land vom 05.02.2020 vorbehaltlos anerkennt.

Ferner erklärt er, dass er im Falle einer positiven Bescheidung die Allgemeinen Bewilligungsbedingungen des Kreises Weimarer Land vorbehaltlos anerkennt.

.....

Ort, Datum

.....

rechtsverbindliche Unterschrift

.....

Funktion