

## Antrag auf Gewährung einer Zuwendung

Landkreis Havelland  
Jugendamt, SG 51.1  
Platz der Freiheit 1  
14712 Rathenow

**Betr.:           Zuwendungen des Landkreis Havelland  
                  Kreisliches Förderprogramm offene Jugendarbeit“ 20**

<b>1. Antragsteller</b>	
Name/Bezeichnung:	
Anschrift:	Straße/PLZ/Ort
Auskunft erteilt:	Name/Tel.
Bankverbindung:	IBAN: _____ BIC: _____
Bezeichnung des Kreditinstituts:	-----

<b>2. Maßnahme</b>	
Bezeichnung/ Zuwendungsbereich	Förderung von sozialpädagogischen Fachkräften in der Jugendarbeit
Durchführungszeitraum	
Stellenprofil	

<b>3. Finanzierungsplan</b>		
	in Euro	vom Hundert der Gesamtkosten
3.1 Gesamtkosten		
3.2. Kommunaler Anteil		
3.3. Beantragte Zuwendung		

<b>4. Erklärungen</b>
<p>Der Antragsteller erklärt, dass</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> die Stelle mit pädagogischem Fachpersonal besetzt wird (s. Ziff. 8.1 der Richtlinie des Landkreises Havelland „Kreisliches Förderprogramm offene Jugendarbeit“ )</li> <li><input type="checkbox"/> der Träger den Anforderungen gem. Ziff. 5 b der Richtlinie des Landkreises Havelland „Kreisliches Förderprogramm offene Jugendarbeit“ gerecht wird</li> <li><input type="checkbox"/> der Träger die Bewirtschaftung der Stelle, notwendige Rahmenbedingungen sowie fachliche Anleitung absichern kann</li> <li><input type="checkbox"/> eine Abstimmung mit der örtlich zuständigen Gemeinde, Stadt bzw. Amt erfolgte</li> </ul> <p>er im Rahmen dieser Maßnahme zum Vorsteuerabzug</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> nicht berechtigt ist,</li> <li><input type="checkbox"/> berechtigt ist und dies bei der Berechnung der Gesamtkosten (Nr. 3) berücksichtigt wurde (Preise ohne Umsatzsteuer)</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> der Bewilligungsbehörde unverzüglich alle Änderungen mitgeteilt werden, die Auswirkungen auf den Finanzierungsplan haben können (z.B. zusätzliche Eigenmittel, Förderung Dritter)</li> <li><input type="checkbox"/> die in diesem Antrag gemachten Angaben vollständig und richtig sind</li> </ul>

## 5. Anlagen

5.1 schriftliche Erklärung der örtlich zuständigen Gemeinde, Stadt oder Amt zur  
Bereitschaft der Kofinanzierung

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Rechtsverbindliche Unterschrift  
Antragsteller