

Antrag auf Gewährung einer Zuwendung

Landkreis Havelland
Jugendamt
Platz der Freiheit 1
14712 Rathenow

Betr.: **Zuwendungen des Landkreis Havelland zur Förderung von
Personalkosten in der Jugendarbeit/ Jugendsozialarbeit für das
Jahr _____**

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

2. Maßnahme	
Bezeichnung/ Zuwendungsbereich	Förderung von Personalkosten von sozialpädagogischen Fachkräften in der Jugendarbeit und Jugendsozialarbeit
Durchführungszeitraum	01.01.- 31.12.
Ausschreibungs-Nr. und Stellenprofil	

3. Finanzierungsplan (vgl. Ziff. 4.2.c der PKR-Richtlinie)		
	in Euro	vom Hundert der Gesamtkosten
3.1 Gesamtkosten		
3.2. Eigenanteil des Trägers		
3.3. Kommunalen Anteil		
3.4. Beantragte Zuwendung (Förderung aus Landes- und ggf. Kreismitteln)		

4. Erklärungen
<p>Der Antragsteller erklärt, dass</p> <p><input type="checkbox"/> die Stelle mit pädagogischem Fachpersonal besetzt wird (s. Ziff. 8.1 der PKR-Richtlinie)</p> <p><input type="checkbox"/> der Träger den Anforderungen gem. Ziff. 5 b der PKR-Richtlinie gerecht wird</p> <p><input type="checkbox"/> der Träger die Bewirtschaftung der Stelle, notwendige Rahmenbedingungen sowie fachliche Anleitung absichern kann</p> <p><input type="checkbox"/> eine Abstimmung mit der örtlich zuständigen Gemeinde, Stadt bzw. Amt erfolgte</p> <p>er im Rahmen dieser Maßnahme zum Vorsteuerabzug</p> <p><input type="checkbox"/> nicht berechtigt ist,</p> <p><input type="checkbox"/> berechtigt ist und dies bei der Berechnung der Gesamtkosten (Nr. 3) berücksichtigt wurde (Preise ohne Umsatzsteuer)</p> <p><input type="checkbox"/> der Bewilligungsbehörde unverzüglich alle Änderungen mitgeteilt werden, die Auswirkungen auf den Finanzierungsplan haben können (z.B. zusätzliche Eigenmittel, Förderung Dritter)</p> <p><input type="checkbox"/> die in diesem Antrag gemachten Angaben vollständig und richtig sind</p>

5. Anlagen

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

Ort/Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift
Antragsteller