

Antrag auf Gewährung einer Zuwendung

**des Landkreises Havelland zur Förderung von Personalkosten in der
offenen Jugendarbeit für das Jahr 2026 - KFoj**

Stellenvergabenummer

Besetzungszeitraum

Stellenprofil

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	
Stelleninhaber Stellenqualifikation Stellenumfang	

3. Finanzierungsplan für o.g. Stelle (Angaben des Trägers)		
	in Euro	vom Hundert der Gesamtkosten
3.1 Personalkosten (Arbeitgeberbrutto)		100
3.2. Eigenanteil des Trägers		
3.3. Anteil der Standortgemeinde		
3.4. Beantragte Zuwendung (Förderung aus Landes- und ggf. Kreismitteln)		

4. Erklärungen

Der Antragsteller erklärt, dass

die Stelle mit pädagogischem Fachpersonal besetzt wird

der Träger den Anforderungen gem. Ziff. 6 der RL KFoJ gerecht wird

der Bewilligungsbehörde unverzüglich alle Änderungen mitgeteilt werden, die Auswirkungen auf den Finanzierungsplan haben könnten

die in diesem Antrag gemachten Angaben vollständig und richtig sind

5. Anlagen

5.1 aktuelle Konzeption des Trägers bezogen auf die konkrete Stelle (Sozialraum, Jugendclub)

5.2 Stellenbeschreibung und Qualifikationsnachweis der Stelleninhaberin, des Stelleninhabers

Ort/Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift
Antragsteller / Name in Druckbuchstaben / Stempel