|  |  |
| --- | --- |
| Antragsteller (Name, Bezeichnung, Anschrift) | Auskunft erteilt |
| Träger der Maßnahme | Telefon:  Mobil: |
|  | Fax:  E-Mail: |
| Durchführende Einrichtung | IBAN: |
| Adressat |  |
| Institut für soziale Arbeit e.V. Serviceagentur Ganztägig lernen in NRW Friesenring 40 48147 Münster | Anerkennung nach § 75 SGB VIII (KJHG)  ja  nein |
| **Antrag auf Gewährung einer Zuwendung**  **gemäß den Fördergrundsätzen für Qualifizierungsmaßnahmen für den Bereich der außerschulischen Betreuung in der Offenen Ganztagsschule im Primarbereich (OGS)** | |
| **1. Maßnahme**  Bezeichnung der Maßnahme:    Durchführungszeitraum (von - bis): | |
| **2. Beantragte Zuwendung**       \_\_ **Euro** (Berechnung lt. Anlage)  Bei einer Erhöhung der Förderungssätze gilt diese Erhöhung als mit beantragt. | |
| **3. Förderposition der (beizufügende Anlage):**  Pos. 2.1 – Durchführung von Fortbildungen und Qualifizierungen  Pos. 2.2 – Entwicklung von Praxiskonzepten  Pos. 2.3 – Durchführung von Fachtagen  Pos. 2.4 – Entwicklung von Praxismaterialien | |
| **4.1 Begründung - zur Notwendigkeit der Maßnahme –** (u.a. Konzeption, Ziel, Zusammenhang mit anderen Maßnahmen, Nutzen), *soweit notwendig gesondertes Beiblatt benutzen*: | |
| **4.2 Begründung - zur Notwendigkeit der Förderung und Finanzierung–** (u.a. Eigenmittel, Förderhöhe, Landesinteresse an der Maßnahme, alternative Förderungs- und Finanzierungsmöglichkeiten), *soweit notwendig gesondertes Beiblatt benutzen*: | |
| **5**. **Erklärungen:**  Der Unterzeichner erklärt, dass  5.1 er zur rechtsverbindlichen Vertretung berechtigt ist. Entsprechende Nachweise (Anerkennung, Satzung, Regelungen zur rechtsverbindlichen Vertretung) sind beizufügen bzw. können bei Bedarf nachgefordert werden  5.2 mit der Maßnahme noch nicht begonnen wurde und auch vor Bekanntgabe des Zuwendungsbescheides nicht begonnen wird; als Maßnahmenbeginn ist grundsätzlich der Abschluss eines der Ausführung zuzurechnenden Lieferungs- oder Leistungsvertrages zu werten.  5.3 beantragte Personalkosten auf Grundlage des Tarifrechts des Landes (TV-L) berechnet wurden, sofern kein anderes, bindendes Tarifsystem Anwendung findet. Findet ein anderes, bindendes Tarifsystem Anwendung, hat der Antragsteller dies berücksichtigt und beantragt maximal die Kosten, die bei einer Anwendung des TV-L angefallen wären. Eine Besserstellung gegenüber dem TV-Land wird ausgeschlossen.  5.4 er für diese Maßnahme(n) keine weiteren Landesmittel erhält, beantragt hat und beantragen wird.  5.5 er für diese Maßnahme zur Finanzierung weitere Zuwendungen aus öffentlichen Mitteln beantragt hat/bean­tragen wird in Höhe von  €  bei  Dieser Zuwendungsgeber wird/wurde von mir über diesen Antrag informiert.  5.6 er zum Vorsteuerabzug  nicht berechtigt ist  berechtigt ist und dies bei der Berechnung der Gesamtkosten berücksichtigt hat.  5.7 die in diesem Antrag (einschließlich Antragsunterlagen) gemachten Angaben vollständig und richtig sind.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Vor- und Nachname (in Druckbuchstaben)    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ort, Datum Rechtsverbindliche Unterschrift | |