Antrag auf Gewährung eines Betriebskostenzuschusses

Antragsteller \*in / Träger\*in:

Rechtsform der Träger\*in:

(Bei erstmaliger Antragstellung bitte entsprechende Belege beifügen)

Vertretungsbevollmächtigt\*er

(Bei erstmaliger Antragstellung bitte entsprechende Belege beifügen)

Förderungszeitraum, Förderungszweck, Name, Ort der Einrichtung, Gruppenzahl und -art

󠆿 Antragsgrundlage ist der Verwendungsnachweis des Vorjahrs zuzüglich tariflicher Steigerungen sowie der Veränderungen des Betreuungsangebotes aus dem Beschluss der Bedarfsplanung.

󠆿 Antragsgrundlage ist die beigefügte Kalkulation

󠆿 Die Projektförderung „Helfende Hände“ wird beantragt.

󠆿 Die Sonderförderung Fachberatung und Qualitätsmanagement wird beantragt.

Wir versichern die Richtigkeit der im Antrag gemachten Angaben. Datum und Unterschrift:

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Einrichtung: |  |
| Name | Vorname | Eingruppierung/Erfahrungsstufe | Qualifikation/Ausbildung | Eintrittsdatum | voraussichtlicher Einsatzzeitraum in der Einrichtung |
| von | bis |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Wir versichern die Richtigkeit der im Antrag gemachten Angaben.

Datum und Unterschrift: