



Landkreis Harz  
Jugendamt  
Fr.-Ebert-Str. 42  
38820 Halberstadt

Eingangsvermerk:

Zutreffendes bitte ankreuzen x oder ausfüllen

**Antrag auf Förderung einer Maßnahme der Jugendarbeit, Jugendsozialarbeit und des erzieherischen Kinder- und Jugendschutzes im Landkreis Harz**

**Antragsteller**

Name des Trägers

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Ansprechpartner/ Bearbeiter

Telefon

Fax

E-Mail

Bankverbindung

IBAN

BIC

**Antragsgrund**

Der Antrag bezieht sich auf die Richtlinie zur Förderung der Jugendarbeit, Jugendsozialarbeit und des erzieherischen Kinder- und Jugendschutzes im Landkreis Harz, Punkt

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 7.1 Kinder- und Jugendfreizeiten mit Übernachtung (Anlage 1 a) | <input type="checkbox"/> 7.2 Maßnahmen der außerschulischen Kinder- und Jugendbildung und Aus- und Fortbildung (Anlage 1 a) |
| <input type="checkbox"/> 7.3 Internationale Jugendbegegnungen (Anlage 1 a)              | <input type="checkbox"/> 7.4 Personalkosten (Anlage 1 b)  |
| <input type="checkbox"/> 7.5 Betriebs- und Sachkosten (Anlage 1 c)                      | <input type="checkbox"/> 7.6 Anschaffungen (Anlage 1 d)   |
| <input type="checkbox"/> 7.7 Einzelprojekte (Anlage 1 d)                                | <input type="checkbox"/> 7.8 Investitionen (Anlage 1 e)   |

**Bezeichnung der Maßnahme:**

(z. B. Ferienfreizeit,...)

**Maßnahmedauer:**

**Durchführungszeitraum:**

(mit Vor- und Nachbereitungszeit maßgeblich für die Anerkennung von getätigten Ausgaben)

**Hinweis:** Bei der Beantragung sind die Antragsfristen gemäß der Richtlinie und entsprechende Bearbeitungszeiten zu beachten.

**Antrag auf vorzeitigen Maßnahmebeginn:**

Ja  Nein

Der Antrag ist auf Seite 3 zu begründen

**Antrag auf vorzeitigen Maßnahmebeginn zum :**

(analoge Anwendung zu den VV zu § 44 Landeshaushaltsordnung LSA)

Die Entscheidung über den Antrag auf vorzeitigen Maßnahmebeginn wird ggf. gesondert schriftlich mitgeteilt.

**Erklärung**

Der Antragsteller erklärt, dass

1.  mit der Maßnahme noch nicht begonnen wurde
2.  die Angaben in dem Antrag vollständig und richtig sind und das insbesondere alle mit demwendungszweck zusammenhängenden Einnahmen angegeben wurden
3.  unter Berücksichtigung der beantragten Zuwendung des Landkreises die Gesamtfinanzierung der Maßnahme gesichert ist

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift, Stempel

**Anlagen:**

- Organisationsstatut (z. B. Satzung) \* (\* bei Erstantrag)
- Vereinsregisterauszug\*
- Liste der vertretungsberechtigten Vorstandsmitglieder\*
- Gemeinnützigkeitsbescheinigung\*
- Einladungsschreiben, Bericht über die Vorbereitung, Begegnungsprogramm (7.3.)
- Konzeption

weitere:

**Beschreibung der Maßnahme**

Erläuterungen zur Maßnahme/ zum Projekt:

(Ort, Zielgruppen, geplante Aktivitäten, Beginn, Abschluss, Begründung des vorzeitigen  
Maßnahmebeginns usw.)

**Anlage 1 a**

auszufüllen bei Anträgen entsprechend den Punkten 7.1. Kinder- und Jugendfreizeiten,  
 7.2. außerschulische Kinder- und Jugendbildung und Aus-/ Fortbildung,  
 7.3. Internationale Jugendbegegnungen

**Kosten und Finanzierungsplan**

Ort und Dauer der Maßnahme: \_\_\_\_\_

Durchführungszeitraum: \_\_\_\_\_

Kostenplan: (geordnet nach Ausgabegruppen)	in EUR
---	--------

Unterbringung	
Verpflegung	
Honorarkosten	
Fahrtkosten	
Ausgestaltungskosten	
Material für pädagogische Arbeit	
Versicherungen	

<b>voraussichtliche Gesamtkosten</b>	<b>-</b>
--------------------------------------	----------

Finanzierungsplan:	TN (Teilnehmer)	Tage	FB (Förderbetrag)	in EUR
--------------------	--------------------	------	----------------------	--------

Teilnehmerbeiträge				
Teilnehmer x				
Teilnehmer x				
Betreuer x				

Eigenmittel des Trägers	(min. 10 % der Gesamtkosten)			
-------------------------	------------------------------	--	--	--

Zuschuss der Stadt/ Gemeinde				

	TN mit Betreuer	Tage	EUR	
--	-----------------	------	-----	--

Landkreiszuschuss				
-------------------	--	--	--	--

<b>voraussichtliche Gesamteinnahmen</b>	<b>-</b>
---	----------

Jugendgruppenleiter sind in Besitz einer gültigen Jugendgruppenleitercard (JuLeiCa)

**Anlage 1 b - Seite 1**

auszufüllen bei Anträgen entsprechend Punkt 7.4. Personalkosten

- Streetwork
- Kommunalen Jugendpfleger
- Einrichtung mit einer hauptamtlichen Fachkraft
- Einrichtung mit mehr als einer hauptamtlichen Fachkraft
- Sonderförderung

**Kosten- und Finanzierungsplan:**

Kostenplan	
Bruttogehalt	_____
SV Arbeitgeber	_____
Jahressonderzahlungen (JSZ)	_____
SV Arbeitgeber JSZ	_____
U 1	_____
U 2	_____
Berufsgenossenschaft	_____
Weiteres	_____
_____	_____
_____	_____
<b>voraussichtliche Gesamtkosten:</b>	-

Finanzierungsplan	
Eigenmittel:	_____
Zuschuss der Stadt/ Gemeinde:	_____
_____	_____
_____	_____
Landkreiszuschuss:	_____
<b>voraussichtliche Gesamteinnahmen:</b>	-

Der Zuwendungsempfänger darf seine Beschäftigten finanziell nicht besser stellen als vergleichbare kommunale Angestellte mit entsprechenden Tätigkeiten. Höhere Vergütungen als nach dem TVöD und sonstige über- und außertarifliche Leistungen dürfen nicht gewährt werden.

**Name, Vorname des Stelleninhabers:** \_\_\_\_\_

**Tag der Einstellung auf o. g. Stelle:** \_\_\_\_\_  
(Bitte Nachweise beifügen!)

**Beruf/ Qualifikationen d. Stelleninhabers:** \_\_\_\_\_  
(Bitte Nachweise beifügen!)

**Wochenarbeitszeit:** \_\_\_\_\_

**Anlage 1 b - Seite 2**

Angaben zur Einrichtung

Öffnungszeiten:	Montag	von	Uhr	bis	Uhr
	Dienstag	von	Uhr	bis	Uhr
	Mittwoch	von	Uhr	bis	Uhr
	Donnerstag	von	Uhr	bis	Uhr
	Freitag	von	Uhr	bis	Uhr
	Samstag	von	Uhr	bis	Uhr
	Sonntag	von	Uhr	bis	Uhr

<b>Räumlichkeiten</b>	Anzahl .....	/Gesamtfläche .....m <sup>2</sup>
davon überwiegend genutzt als		
Gruppenräume		
Bastel-/ Hobbyraum		
Lese-/ Fernsehraum		
Beratungsraum/ Büro		
Sportraum		
Sonstiges		

Sind ausreichende Sanitär-  
anlagen vorhanden? Zutreffendes bitte ankreuzen!  
 ja  nein

Personalbestand der Einrichtung	Anzahl	davon Voll-/ Teilzeit	Qualifikation
hauptamtliche Mitarbeiter			
ABM/ Arbeitsgelegenheiten			
Honorarkräfte			
ehrenamtliche Mitarbeiter			
Sonstige			

**Angebote der offenen Jugendarbeit (Bitte ergänzen oder Konzeption beifügen!)**

-

-

-

-

-

-

-

**Anlage 1 b - Seite 3**

(für jede/n zu fördernde/n Stelle/ Beschäftigte/n auszufüllen)

Name des Trägers/ Antragstellers:

Anschrift des Träger/ Antragstellers:

Bezeichnung der zu fördernden Stelle (Bitte Stellenbeschreibung beifügen!)

Name, Vorname des Stelleninhabers:

Geburtsdatum des Stelleninhabers:

Familienstand des Stelleninhabers:

Anzahl d. berücksichtigungsfähigen Kinder:

Ehepartner im öffentl. Dienst:

Sind Sie als Träger zur Zahlung der U1/ U2 verpflichtet?

Prozentsatz der

U1:

U2:

Tag der Einstellung beim Antragsteller:

Tag der Einstellung auf o. g. Stelle:

Beruf/ Qualifikationen d. Stelleninhabers:

(Bitte Nachweise beifügen!)**Personalkostenberechnung für die oben genannte Stelle und den Stelleninhaber  
entsprechend der Anlage 1 b - Seite 4**

Der Zuwendungsempfänger darf seine Beschäftigten finanziell nicht besser stellen als vergleichbare kommunale Angestellte mit entsprechenden Tätigkeiten. Höhere Vergütungen als nach dem TVöD und sonstige über- und außertarifliche Leistungen dürfen nicht gewährt werden.

**Anlage 1 b - Seite 4**

## Aufschlüsselung der Personalkosten

Eingruppierung <small>(Tag/ Monat/ Jahr)</small>	von	bis	von	bis	von	bis
Entgeltgruppe:						
Stufe:						
bei veränderter Vergütung im lfd. Jahr Grund angeben:						
monatl. Bruttovergütung:	in EUR		in EUR		in EUR	
monatl. Entgelt:						
sonst. tarifl. Zulage/ Zuschlag: <small>(Benennung der Art)</small>						
vermögenswirksame Leistungen:						
monatl. Bruttovergütung gesamt:						
Anstellungsart:						
tatsächl Arbeitsstunden pro Woche:						
tarifliche Vergütung in %:						
tatsächl. Monatl. Bruttovergütung:						
Krankenkasse:					%-Satz vom Brutto:	
monatlicher Arbeitgeberanteil:	in EUR		in EUR		in EUR	
SV monatliche Bruttovergütung:						
zusätzliche Altersversorgung:						
SV zusätzliche Altersversorgung:						
monatlicher Aufwand gesamt:						
<b>Jahresaufwand entsprechend tatsächlicher Arbeitszeit und Vergütung</b>						
Jahresaufwand gesamt	x	Monate	Monate	Monate		
	=					
			Summe in EUR			
Einmalzahlungen	Jahressonderzahlung in EUR:					
	SV Jahressonderzahlung in EUR:					
	tarifl. Einmalzahlungen <small>(Bitte erläutern!)</small> in EUR:					
	SV tarifl. Einmalzahlungen in EUR:					
Jahresaufwand insgesamt:			in EUR			
Eingeplante tarifliche Lohnsteigerung um:						
anererkennungsfähige Lohnnebenkosten	U1/ U2:					
	Beiträge z. Berufsgenossenschaft:					

**Anlage 1 c**

auszufüllen bei Anträgen entsprechend Punkt 7.5. Betriebs- und Sachkosten

Wurden Personalkosten entsprechend Pkt. 7.4. der Richtlinie beantragt? (Zutreffendes ankreuzen!)

- ja  
 nein

**Kosten- und Finanzierungsplan:**

Kostenplan		in EUR
Strom		
Heizung		
Wasser/ Abwasser		
Miete		
Müll und Straßenreinigung		
Schornsteinfeger		
Fahrtkosten nach Bundesreisekostengesetz		
Miet- und Ausleihgebühren		
Gema		
GEZ		
Gebühren		
Material für Öffentlichkeitsarbeit		
Telefon		
Fax		
Porto		
Kommunikation		
Materialkosten bis 150,- ohne Umsatzsteuer		
Versicherungen		
Weiterbildungskosten		
Fachliteratur		
Reinigung		
Kleinstreparaturen		
Wartungskosten		
<b>voraussichtliche Gesamtkosten:</b>		-
<b>Finanzierungsplan</b>		<b>in EUR</b>
<b>Eigenmittel:</b>		
Zuschuss der Stadt/ Gemeinde		
Landkreiszuschuss:		
<b>voraussichtliche Gesamteinnahmen:</b>		-

**Anlage 1 d**

auszufüllen bei Anträgen entsprechend den Punkten 7.6. Anschaffungen und  
7.7. Einzelprojekte

**Kosten und Finanzierungsplan**Projektzeitraum: Durchführungszeitraum: 

Kostenplan: (geordnet nach Ausgabegruppen)	in EUR
---	--------


<b>voraussichtliche Gesamtkosten</b>	-
--------------------------------------	---

--	--

Finanzierungsplan:	in EUR
--------------------	--------

## Maßnahmebezogene Einnahmen


Eigenmittel des Trägers (min. 10 % der Gesamtkosten) Zuschuss der Stadt/ Gemeinde 


Landkreiszuschuss 

<b>voraussichtliche Gesamteinnahmen</b>	-
---	---

--	--

**Anlage 1 e**

auszufüllen bei Anträgen entsprechend dem Punkt 7.8. Investitionen

**Kosten und Finanzierungsplan**

Kostenplan: (geordnet nach Ausgabegruppen)	in EUR
---	--------

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

<b>voraussichtliche Gesamtkosten</b>	-
--------------------------------------	---

Finanzierungsplan:	in EUR
--------------------	--------

Maßnahmebezogene Einnahmen	
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Eigenmittel des Trägers	_____
Zuschuss Stadt/ Gemeinde	_____
_____	_____

Landkreiszuschuss	
-------------------	--

<b>voraussichtliche Gesamteinnahmen</b>	-
---	---

- Folgende Unterlagen sind beizufügen:
- 3 Kostenvoranschläge
  - behördliche Genehmigungen
  - Nachweis über die Eigentumsverhältnisse