

**Antragsteller:**



Kofinanziert von der Europäischen Union

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/ Ort \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Name des Kreditinstituts \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

an:

**Landkreis Nordwestmecklenburg  
Fachdienst Jugend  
Bereich Jugendarbeit  
Postfach 1565  
23958 Wismar**

Wird vom Fachdienst Jugend ausgefüllt
Az: .....
PK: .....

**Antrag auf Gewährung einer Zuwendung**

Art der Zuwendung:

- Förderung von Personalkostenzuschüssen der Schulsozialarbeit
- Förderung von Personalkostenzuschüssen der Jugendsozialarbeit

Bezeichnung der Maßnahme

\_\_\_\_\_

Durchführungszeitraum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Ort der Maßnahme

## Erklärung

Wir versichern, dass die Angaben in diesem Antrag (einschließlich Anlagen) vollständig und richtig sind und dass insbesondere alle mit demwendungszweck zusammenhängenden Einnahmen angegeben wurden und die Gesamtfinanzierung der Maßnahme gesichert ist.

Das keine andere Förderung aus dem Europäischen Sozialfonds für diese Maßnahme beantragt wurde bzw. in Anspruch genommen wird.

Uns ist ferner bekannt, dass insbesondere vorsätzlich falsche Angaben, speziell zu Maßnahmeeinhalten und -dauer, Teilnehmerzahl und Finanzierung, die eine unberechtigte Förderung zur Folge haben, eine Rücknahme der Zuwendung nach sich ziehen kann.

Der Zuschuss wird bei Ausfall der Maßnahme und bei Verringerung der Maßnahmedauer anteilig zurückgezahlt.

Uns ist bekannt, dass bei nicht fristgerechter Rückzahlung eine Verzinsung des Betrages gemäß § 50 Abs 2a SGB X erfolgt.

Änderungen mit Auswirkung auf die Förderung werden von uns unverzüglich angezeigt.

Wir versichern, dass die Wahrnehmung des Schutzauftrages gegenüber jungen Menschen gemäß § 8a SGB VII, als oberstes Gebot übernommen und die Aufsichtspflicht gewährleistet ist.

Wir erklären die Sicherstellung des Tätigkeitsausschusses einschlägig vorbestrafter Personen nach § 72a SGB VII (Vorlage eines erweiterten Führungszeugnisses von allen haupt-, neben- und ehrenamtlichen Personen, die Kinder in der beantragten Maßnahme beaufsichtigen oder betreuen).

Der vorzeitige Maßnahmebeginn wird vorsorglich ab dem \_\_\_\_\_ beantragt.

Mir / Uns sind folgende Gesetzlichkeiten, Verordnungen und Richtlinien im Wortlaut bekannt:

- a) gültige Richtlinie zur Geährung von Zuwendungen im Bereich der Jugendarbeit gemäß der §§ 11 bis 14 Sozialgesetzbuch (SGB) - Achtes Buch (VII) des Landkreises Nordwestmecklenburg
- b) Allgemeine Nebenbestimmungen für Zuwendungen zur Projektförderung (ANBest-P oder -K)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Name in Druckbuchstaben

\_\_\_\_\_  
rechtsverbindliche Unterschrift  
Stempel

## Anlagen

- Anlage 1 Kosten- und Finanzierungsplan
- Anlage 2 Lohnkostenvorausberechnung

Anlage 1 zum Antrag vom: \_\_\_\_\_

Träger: \_\_\_\_\_

Maßnahme: \_\_\_\_\_

Zeitraum: \_\_\_\_\_

## **Kosten und Finanzierungsplan**

### **I. Kostenplan**

- |  |         |   |
|--|---------|---|
| 1. Personalkosten*<br>_____ Stellen _____ Monate | = _____ | € |
| 2. Berufsgenossenschaft/ Unfallkasse             | = _____ | € |
| 3. Zusatzrentenversicherung Arbeitgeberanteil    | = _____ | € |
| 4. Personalnebenkosten * (genau beschreiben)     | = _____ | € |
| 5. Sonstige Kosten *                             | = _____ | € |

**Voraussichtliche Gesamtkosten** = \_\_\_\_\_ €

### **II. Finanzierungsplan**

- |   |         |   |
|---|---------|---|
| 1. Einnahmen aus Teilnehmerbeiträgen                | = _____ | € |
| 2. Eigenmittel des Trägers                          | = _____ | € |
| 3. Sonstige Einnahmen *                             | = _____ | € |
| 4. Zuwendung der Stadt/ Gemeinde                    | = _____ | € |
| 5. Zuwendung anderer Kreise                         | = _____ | € |
| 6. Sonstige Zuwendungen * (z.B. Stiftung, EU, Bund) | = _____ | € |
| 7. Bundesagentur für Arbeit                         | = _____ | € |

**Zwischensumme** (aus Positionen 1. bis 7.) = \_\_\_\_\_ €

- |  |         |   |
|--|---------|---|
| 8. <b>Beantragte Zuwendung aus Mitteln des ESF über den Landkreis<br/>Nordwestmecklenburg und Fördermittel des Landkreises<br/>Nordwestmecklenburg</b> | = _____ | € |
|--|---------|---|

**Voraussichtliche Gesamteinnahmen** = \_\_\_\_\_ €

Gesamtkosten und Gesamteinnahmen müssen übereinstimmen)

\* durch Einzelaufstellung ergänzen

Anlage 2 zum Antrag vom: \_\_\_\_\_

**Lohnkostenvorausberechnung der Arbeitgeberbruttoausgaben je Arbeitnehmer**

(inkl. Jahressonderzahlung, andere Zuschläge sowie zu leistende Sozialabgaben)

Names des Trägers: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Names des Arbeitnehmers: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Anz. d. Arbeitsstunden je Woche und % Vergütung: \_\_\_\_\_ Std./ \_\_\_\_\_ %  
Wöchentliche Arbeitszeit über ESF: \_\_\_\_\_ Std./ \_\_\_\_\_ %

Vergütungsgruppe: \_\_\_\_\_

Tarifvertrag/ Individualvertrag: \_\_\_\_\_

**Zusammensetzung der Arbeitgeberbruttoausgaben des Arbeitnehmers**

Arbeitnehmer-Brutto je Monat		€
Arbeitnehmer-Brutto x _____ Monate		€
Jahressonderzahlung/ Jahr		€
Sonstiges*		€
Sonstiges*		€
Zwischensumme des Bruttoentgelt AN		€
Arbeitgeberanteil (SV inkl. Umlagen)	%	€
Zusatzrentenversicherung (inkl. Pauschale) - Arbeitgeberanteil	%	€
Summe Arbeitgeberbruttoausgaben und Jahr		€
Berufsgenossenschaft/ Unfallkasse		€
Summe Arbeitgeberbruttoausgaben und Jahr inkl. Berufsgenossenschaft/ Unfallkasse		€
dividiert durch _____ Monate entspricht durchschnittlich AG-Brutto/ Monat		€

\*durch die Einzelaufstellung ergänzen und zu begründen