



Kofinanziert von der  
Europäischen Union

## Antragsteller:

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

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

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

Telefon \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_

E- Mail: \_\_\_\_\_

Name und Ort des Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

an:

Landkreis Nordwestmecklenburg  
Fachdienst Jugend  
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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort der Maßnahme: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

## Erklärung

Wir erklären, dass die Ausgaben in diesem Antrag (einschließlich Antragsunterlagen) vollständig und richtig sind und dass insbesondere alle mit dem Zweck zusammenhängenden Einnahmen angegeben wurden und die Gesamtfinanzierung der Maßnahme gesichert ist.

Das keine anderwärtige 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 Auswirkungen auf die Förderung werden von uns unverzüglich angezeigt.

Wir versichern, dass die Wahrnehmung des Schutzauftrages gegenüber jungen Menschen, als oberstes Gebot übernommen und die Aufsichtspflicht gewährleistet wird.

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

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

- a) Richtlinie zur Gewährung von Zuwendungen im Bereich der Jugendarbeit
- b) Allgemeine Nebenbestimmungen für Zuwendungen zur Projektförderung (ANBest-P)

---

Ort, Datum	Name in Druckbuchstaben	rechtsverbindliche Unterschrift Stempel
------------	-------------------------	--

## Anlagen

- a) Anlage 1 : Kosten- und Finanzierungsplan
- b) Anlage 2: Lohnkostenvorausberechnung

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

Träger: \_\_\_\_\_

Maßnahme: \_\_\_\_\_

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

## **Kosten- und Finanzierungsplan**

### **I. Kostenplan**

1.	Personalkosten*								
	__ Stellen	_____ Monate	x	_____	=	_____	€		
2.	Berufsgenossenschaft/ Unfallkasse				=	_____	€		
3.	Personalnebenkosten* (genau beschreiben)				=	_____	€		
4.	Sonstige Kosten*				=	_____	€		
	<b>Voraussichtliche Gesamtkosten</b>				=	<u>_____</u>	€		

### **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 / ARGE				=	_____	€		
	<b>Zwischensumme</b> (aus den Positionen 1. bis 7.)				=	_____	€		
8.	<b>Beantragte Zuwendung aus Mitteln des ESF über den Landkreis NWM und Fördermittel des Landkreises Nordwestmecklenburg</b>				=	_____	€		
	<b>Voraussichtliche Gesamteinnahmen</b>				=	<u>_____</u>	€		

Hinweise: Gesamtkosten und Gesamteinnahmen müssen übereinstimmen  
\* durch Einzelaufstellung ergänzen

**Lohnkostenvorausberechnung der Arbeitgeberbruttoausgaben je Arbeitnehmer**  
 (inklusive Jahressonderzahlung, andere Zuschläge sowie zu leistende Sozialabgaben)

Name des Trägers: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Name 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 12 Monate		€
Jahressonderzahlung / Jahr		€
Sonstiges*		€
Sonstiges*		€
Zwischensumme des Bruttoentgelt AN		€
Arbeitgeberanteil	%	€
ZVK	%	€
Summe Arbeitgeberbruttoausgaben und Jahr		€
Berufsgenossenschaft / Unfallkasse		€
Summe Arbeitgeberbruttoausgaben und Jahr Inkl. Berufsgenossenschaft/Unfallkasse		€
dividiert durch 12 Monate entspricht durchschnittlich AG-Brutto/ Monat		€

\* durch Einzelaufstellung ergänzen und zu begründen