



**Anlage 2 Schulsozialarbeit-Richtlinie LK V-R**

**Antrag auf Gewährung einer Zuwendung auf Grundlage  
der Richtlinie zur Förderung von Personalkosten für Fachkräfte der Schulsozialarbeit  
Landkreis Vorpommern-Rügen  
(Schulsozialarbeit-Richtlinie LK V-R)**

Ich/Wir beantrage(n) die Bewilligung einer Zuwendung von \_\_\_\_\_ Euro.

Es wird eine Zuwendung beantragt aus

**Landkreis-Mitteln**

**I. Angaben zum Antragsteller**

Name des Trägers:	
<input type="radio"/>	Der Antragssteller ist anerkannter freier Träger der Jugendhilfe gemäß § 75 SGB VIII
Anschrift des Trägers	
Straße/Hausnr.:	
PLZ/Ort:	
Telefon:	
E-Mail:	
Webadresse:	

Unterschriftsberechtigte Person (z. B. GeschäftsführerIn, Vereinsvorsitzende/r) Anrede, Titel, Vor- und Nachname:	
AnsprechpartnerIn für das beantragte Projekt Vorname, Nachname, Funktion:	
Bankverbindung	
Kontoinhaber:	
Bankinstitut:	
Bankleitzahl:	Kontonummer:
IBAN:	BIC:

Anlage 2 Schulsozialarbeit-Richtlinie LK V-R

II. Projektdaten - Allgemein

Bezeichnung:
--------------

Beginn und Ende (tt.mm.jjjj):
-------------------------------

von:	bis:
------	------

Durchführungsort/e:
---------------------

Projektverantwortliche/r:	
Vor- und Nachname:	
Qualifikation:	
Eingruppierung / Einstufung:	
<b>Wöchentliche Arbeitszeit:</b>	
	Anzahl
<b>TeilnehmerInnenzahl insgesamt</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>davon weibliche Teilnehmerinnen bis zum vollendeten 27. Lebensjahr aus dem Landkreis Vorpommern-Rügen</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>davon männliche Teilnehmer bis zum vollendeten 27. Lebensjahr aus dem Landkreis Vorpommern-Rügen</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>davon Jugendliche mit Migrationshintergrund</li> </ul>	

Welche Zielgruppe/n (Hauptzielgruppe/n) soll/en hauptsächlich erreicht werden? (Altersgruppe, Geschlecht, soziale Herkunft, ...)
--

**Anlage 2 Schulsozialarbeit-Richtlinie LK V-R**

**III. Projektbeschreibung**

Bitte beschreiben Sie im Folgenden kurz und stichpunktartig das beantragte Projekt.

Welche Ziele/Projekte/AG's sind in der Einzel-, Gruppen- und Netzwerkarbeit während des Projektzeitraums geplant?

Nennen Sie die wichtigsten beteiligten Kooperations- bzw. Netzwerkpartner.

## Anlage 2 Schulsozialarbeit-Richtlinie LK V-R

## IV. Darstellung der Gesamtfinanzierung (Kosten- und Finanzierungsplanung)

## I. Kostenplan

## a. Kostenplan für Personalkostenförderung

(Bitte für jede Personalstelle einen eigenen Antrag stellen.)

Personalausgaben (SV-pflichtig)

Hinweis: Das Besserstellungsverbot ist bei zu fördernden Stellen zu beachten.

Kosten	Höhe in €	Zuwendungsfähige Gesamtausgaben (wird von der Verwaltung ausgefüllt)
Gesamtpersonalkosten für _____		
(Bitte Name eintragen)		
AN-Brutto		
AG-Anteil		
<b>Arbeitgeberbrutto</b>		
<b>Berufsgenossenschaft</b>	€	€

Bitte reichen Sie mit Ihrem Antrag folgenden Unterlagen in Kopie ein:

- *Arbeitsvertrag*
- *Stellenbeschreibung*
- *Qualifizierungsnachweise*
- *Ausbildungsnachweise*
- *Mitteilung über aktuelles Führungszeugnis*
- *Lohnkostenvorausberechnung detailliert*
- *Kooperationsvereinbarung, wenn bereits vorhanden*

## II. Finanzierungsplan

Einnahmen	Gesamt in €
Landkreis Vorpommern-Rügen	€
Eigenmittel des Trägers	€
Drittmittel	€
Sonstige Einnahmen (Bitte benennen)	€
<b>Gesamteinnahmen</b>	€

**Anlage 2 Schulsozialarbeit-Richtlinie LK V-R**

**V. Abschließende Erklärung zum Antrag**

Der Projektträger erklärt mit seiner nachfolgenden rechtsverbindlichen Unterschrift, dass

- die Angaben im Antragsformular sowie in den beigegeführten Anlagen der Richtigkeit und Vollständigkeit entsprechen,
- die Richtlinie zur Förderung von Personalkosten für Fachkräfte der Schulsozialarbeit Landkreis Vorpommern-Rügen, sowie Fachlichen Standards der Schulsozialarbeit im Landkreis Vorpommern-Rügen (Anlage 1) bekannt sind und beachtet werden,
- der Zuschuss ausschließlich für die benannten Personalkosten verwendet wird,
- für ihn die Wahrung des Schutzauftrages gegenüber dem Kind/dem Jugendlichen ein oberstes Gebot einnimmt und eine fachgerechte Fürsorge- und Aufsichtspflicht gewährleistet ist,
- er ein erweitertes Führungszeugnis von haupt-, neben- und ehrenamtlichen Personal, welche im regelmäßigen Kontakt mit Kindern und Jugendlichen stehen, abverlangt,
- er sich zu der freiheitlichen demokratischen Grundordnung der Bundesrepublik Deutschland bekennt und eine den Zielen des Grundgesetzes förderliche Arbeit gewährleistet.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Ort:

Datum:

Vorname, Nachname:

(Bitte hier den Vor- und Nachnamen der unterschriftsberechtigten Person angeben.)

Funktion:

(Bitte hier die Funktion der unterschriftsberechtigten Person angeben, z.B. Geschäftsführerin)

---

Unterschrift einer zur rechtsgeschäftlichen Vertretung befugten Person

---

Stempel des Trägers