

Antrag

auf Bewilligung einer Zuwendung auf Grundlage der Richtlinie „Fachberatung Landesprogramm Sprach-Kitas - Förderung freier und kommunaler Träger zur Umsetzung der Fachberatungsstellen im Rahmen des Landesprogramms Sprach-Kitas (Förderrichtlinie Fachberatung Sprach-Kitas)“

1. Antragsberechtigte Stelle

Name antragsber. Stelle	<input type="text"/>	
Straße und Hausnummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ und Ort	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail-Adresse	<input type="text"/>	
Telefonnummer	<input type="text"/>	
Homepage	<input type="text"/>	

2. Kontakt antragsberechtigte Stelle

Anrede	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Nachname	<input type="text"/>
E-Mail-Adresse	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>

3. Bankverbindung und Kassenzeichen

Kontoinhaber*in

IBAN

Kassenzeichen

4. Präferierter regionaler Zuständigkeitsbereich

Bitte geben Sie hier an, in welcher Region/ welchen Regionen die Fachberatungsstelle tätig sein soll.

Stadt Flensburg

Kreis Nordfriesland

Kreis Schleswig-Flensburg

Kreis Dithmarschen

Kreis Rendsburg-Eckernförde

Stadt Kiel

Stadt Neumünster

Kreis Plön

Kreis Steinburg

Kreis Segeberg

Kreis Pinneberg

Stadt Lübeck

Kreis Stormarn

Kreis Herzogtum-Lauenburg

Kreis Ostholstein

5. Förderzeitraum

Es wird eine Förderung für folgenden Zeitraum beantragt (maximal 5 Jahre):

VON

Tag	Monat	Jahr
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

BIS

Tag	Monat	Jahr
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

6. Kontaktdaten der zusätzlichen Fachberatung

Bitte geben Sie die Kontaktdaten der zusätzlichen Fachberatung an.

Anrede	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Nachname	<input type="text"/>
E-Mail-Adresse	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
Straße und Hausnummer*	<input type="text"/> <input type="text"/>
PLZ und Ort*	<input type="text"/> <input type="text"/>

Fachberatung war bereits Fachberatung im Bundesprogramm Sprach-Kitas**

*Angabe nur, wenn abweichend von Adresse der antragsberechtigten Stelle

** Angabe dient ausschließlich statistischen Zwecken

7. Erklärung der antragsberechtigten Stelle zu den Ziffern 4.2.2 bis 4.2.4. der Richtlinie

Ich erkläre im Namen der antragsberechtigten Stelle, dass

- die von mir eingestellte Fachberatung im Landesprogramm Sprach-Kitas folgende Anforderungen erfüllt:

- Akademischer Abschluss aus dem sozialpädagogischen oder frühpädagogischen Bereich (bzw. abweichend pädagogische Fachkraft nach § 28 Absatz 1 KiTaG mit der Zusatzqualifikation Leiterin bzw. Leiter einer Kindertageseinrichtung und einer sechsjährigen Praxis als Leitungskraft),

- Nachgewiesene spezielle Kenntnisse im Bereich sprachlicher Bildung sowie Inklusion und Erziehungspartnerschaft (z. B. durch entsprechende Fort- und Weiterbildungen oder Studieninhalte),

- Mindestens zwei Jahre Berufserfahrung als pädagogische Fachberatung in Kindertageseinrichtungen; eine zweijährige Tätigkeit als Sprachfachkraft in einem auf alltagsintegrierte sprachliche Bildung ausgerichteten Programm ersetzt dabei ein Jahr Berufserfahrung als pädagogische Fachberatung in Kindertageseinrichtungen.

- Erfahrungen in den Bereichen Beratung, Coaching, Erwachsenenbildung o.ä. im Praxisfeld der Kindertageseinrichtungen.

- die zusätzliche Fachberatung bei Anwendung des TVöD Sozial- und Erziehungsdienst in TVöD S17 bzw. bei Anwendung anderer Tarifwerke/ Entgeltvereinbarungen analog (im Sinne von vergleichbar) TVöD S17 eingruppiert ist. Mir ist bewusst, dass diese Eingruppierung der Fachberatung Voraussetzung für die Gewährung der Zuwendung ist.

- die Beschäftigung der Fachberatung in sozial-versicherungspflichtiger Form erfolgt. Mir ist bewusst, dass Honorarkräfte diese Voraussetzung nicht erfüllen. Der Beschäftigungsumfang der bei mir beschäftigten Fachberatung beträgt mindestens 19,5 Wochenstunden.

8. Weitere Erklärung der antragsberechtigten Stelle

Ich erkläre im Namen der antragsberechtigten Stelle, dass

- die Zuwendung ausschließlich für die beantragte Maßnahme verwendet wird,
- mit der Maßnahme noch nicht begonnen wurde und auch vor der Bekanntgabe des Zuwendungsbescheids nicht begonnen wird,
- die Ausgaben für dieses Projekt notwendig sind und die Mittel wirtschaftlich und sparsam verwendet werden,
- die Gesamtfinanzierung der Maßnahme gesichert ist

Die antragsberechtigte Stelle ist zum Vorsteuerabzug

berechtigt nicht berechtigt

und hat dies bei den Ausgaben berücksichtigt.

In meinem/ unserem Unternehmen kommt

kein Tarifvertrag zur Anwendung.

folgender Tarifvertrag zur Anwendung:

9. Einverständnis zur Datenverarbeitung

Ich bin mit der Verarbeitung der im Antrag und späteren Verwendungsnachweis bereitgestellten personenbezogenen Daten einverstanden. Die Datenverarbeitung erfolgt ausschließlich zum Zweck der Bearbeitung des Antrags bzw. des Verwendungsnachweises. Ohne Erteilung der Einwilligung kann eine Bearbeitung nicht erfolgen. Die Speicherung und Verarbeitung der von Ihnen mitgeteilten personenbezogenen Daten erfolgt auf Grundlage des Art. 6 Absatz 1 Buchstabe e der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) der Europäischen Union. Weitere Informationen erhalten Sie [hier](#).

Ich bin damit einverstanden, dass die im Antrag bereitgestellten Kontaktdaten der zusätzlichen Fachberatung im Rahmen des Landesprogramms Sprach-Kitas zur Kontaktaufnahme weitergegeben werden können.

Die Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Ab Zugang der Erklärung dürfen meine Daten nicht weiterverarbeitet werden und sind unverzüglich zu löschen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

10. Erklärung zur Richtigkeit und Vollständigkeit der Daten

Ich versichere, dass die oben ausgeführten Erklärungen richtig sind und alle Angaben im Antrag vollständig und wahrheitsgemäß erfolgt sind.

Anrede

Vorname

Nachname

E-Mail-Adresse

Telefon

Ort/ Datum: _____

Rechtsverbindliche Unterschrift(en) der zur rechtsgeschäftlichen Vertretung befugten Person(en), Stempel

Anlage 1

Maßnahmen- und Projektplan

Beschreiben Sie knapp, wie die in Ziffer 2.1 der Förderrichtlinie Fachberatung Sprach-Kitas aufgezählten Angebote vorgehalten werden sollen. Beschreiben Sie bitte die Tätigkeiten der Fachberatungsstelle (Organisationsform, eingesetzte Medien etc.).

Anlage 2

Finanzierungsplan

1. Einnahmen

Zuwendungen des Landes (Zuschuss)

EUR

Eigenmittel

EUR

Zuwendungen Kreis, Stadt, Gemeinde, Bund, EU:

EUR

Zuwendungen Dritter

EUR

Einnahmen gesamt

EUR

2. Ausgaben

Personalausgaben

EUR

Bürobedarf

EUR

Reisekosten

EUR

Raumkosten

EUR

weitere Ausgaben:

EUR

Ausgaben gesamt

EUR