

An das
Amt für Jugendarbeit der EKiR
Kompetenzzentrum Jugend
Hans-Böckler-Straße 7
40476 Düsseldorf

Antragsteller:
(Name und Sitz des Trägers, möglichst Stempel)

Synodaler Ansprechpartner Telefon

E-mail-Adresse

Antrag Kirchlicher Förderplan

Position: IV. Integrative Maßnahmen für Kinder und Jugendliche mit und ohne Behinderungen

1. Veranstaltung / Projekt / Angebot / Maßnahme (Titel):

2. a) Leiterin/Leiter der Maßnahme:(Name, Status,Adresse,Telefonnummer,E-mail)

b) Team

	Anzahl		unter 27	über 27	m	w
HA						
EA						
Honorarkräfte						

3. Rahmenbedingungen:

Datum: **ggf. Programm täglich von** **bis:**

Ort(e):

4. Teilnehmende

Anzahl gesamt

Altergruppe	6 - 8	9 - 11	12 - 14	15 - 17	18 - 21	22 - 27
weiblich						
männlich						

Davon

mit Behinderung	6 - 8	9 - 11	12 - 14	15 - 17	18 - 21	22 - 27
weiblich						
männlich						

Werden besondere Zielgruppen / Adressaten / Teilnehmende angesprochen ?

mit Migrationshintergrund mit sozialen Benachteiligungen (ökonomisch, familiär, Bildung)

Sonstiges, nämlich:

5. Geplanter Verlauf / Programm der Maßnahme (ggf. gesondertes Beiblatt)

6. Wie werden die TN in die Vor- und Nachbereitung einbezogen ?

7. Wie werden die in den Richtlinien genannten Ziele erreicht ?

8. Worin besteht der konzeptionelle Zusammenhang zur kontinuierlichen Jugendarbeit des Antragstellers bzw. wie wird das integrative Anliegen weiter geführt ?

9. Wie wird die Veranstaltung ausgewertet ?

10. Sonstiges

11. Stellungnahme Synodales Jugendreferat

Bankverbindung:

BIC:

IBAN:

HHSt.:

Kosten und Finanzierungsplan

Ausgaben:

Unterkunft und Verpflegung: EURO _____
Fahrtkosten EURO _____
Materialkosten EURO _____
Honorare EURO _____
Sonstige EURO _____
Summe der Ausgaben EURO _____

Einnahmen:

Teilnehmendenbeiträge ____ EURO x ____ Teilnehmer.....EURO _____
Öffentliche Zuschüsse
- des Bundes EURO _____
- des Landes EURO _____
- der Kommune EURO _____
- Kirchliche Zuschüsse EURO _____
- Eigenmittel des Trägers.....EURO _____
- Spenden und sonstige Zuwendungen EURO _____
- Sonstige Einnahmen EURO _____
Beantragte Mittel aus dem FörderplanEURO _____
Summe der EinnahmenEURO _____

Datum

Stempel und Unterschrift

* Bitte begründen, welche Mehrkosten aufgrund der Beteiligung einzelner Kinder, Jugendliche mit Behinderung konkret entstehen. (z.B. Unterkunft, Verpflegung, Programmkosten, Transport, etc.)