**ANTRAG** auf Förderung von Angeboten im Bereich des Erzieherischen Kinder- und Jugendschutzes

für Träger aus dem Zuständigkeitsbereich des Kreisjugendamtes

 [ ]  **Bergneustadt** [ ]  **Lindlar** [ ]  **Nümbrecht**

 [ ]  **Engelskirchen** [ ]  **Marienheide** [ ]  **Reichshof**

 [ ]  **Hückeswagen** [ ]  **Morsbach** [ ]  **Waldbröl**

**Angaben zum/zur Antragsstellenden**

|  |  |
| --- | --- |
| Träger des Angebotes  |  |
| Ansprechperson für Schriftverkehr |  |
| Anschrift Ansprechperson |  |
| Telefon Ansprechperson |  |
| E-Mail Ansprechperson |  |

**Kooperationspartner**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| Wählen Sie ein Element aus.  |

**Zuschussberechtigter Träger (bitte zutreffenden auswählen):**

**Liegt ein Kinderschutzkonzept vor, welches mindestens die**

**„Verpflichtenden Standards“ (Anlage 1) erfüllt?**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  **ja** | [ ]  **nein Wenn nein, bitte „Verpflichtende Standards“ (Anlage 1) anhängen.** |

**Handlungsfeld (Mehrfachauswahl möglich)**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ] Suchtprävention | [ ]  Gesundheitsprävention |
| [ ]  Gewalt- und Werteprävention | [ ]  Medienprävention |

**Angaben zum Angebot**

|  |  |
| --- | --- |
| Bezeichnung des Angebotes |  |
| Zeitraum des Angebotes |  |
| Durchführungsort |  |
| Zielgruppe |  |
| Anzahl der Teilnehmenden |  |
| Konkrete Ziele des Angebotes (Beschreiben Sie den neuen Ist-Zustand nach dem Angebot) |  |

**Ausführliche Angebotsbeschreibung**

|  |
| --- |
|  |

**Kostenkalkulation**

|  |  |
| --- | --- |
| Sachkosten: |  |
| Honorarkosten: |  |
| Gesamtausgaben: |  |
| Einnahmen (Eintritt, Teilnehmenden-beiträge, Spenden, etc.): |  |

**Mögliche ergänzende Anmerkungen**

**Ich versichere, dass das vom Träger erstellte Kinderschutzkonzept mindestens die Punkte der „Verpflichtenden Standards“ enthält. Wenn dies nicht der Fall ist oder kein Kinderschutzkonzept besteht, bestätige ich, dass die „Verpflichtenden Standards“ zur Kenntnis genommen wurden und ein unterzeichnetes Exemplar beigefügt ist.**

**Ebenso erkläre ich, dass alle beteiligten Personen eine ausreichende Eignung für diese Aufgabe besitzen und ein ausreichender Versicherungsschutz besteht.**

**Des Weiteren versichere ich ausdrücklich die Richtigkeit der vorab gemachten Angaben.**

**Ich stelle sicher, dass alle Belege zum Zwecke einer möglichen örtlichen Verwendungsnachweisprüfung durch das Kreisjugendamt des Oberbergischen Kreises vollständig sind und für den Zeitraum von drei Jahren aufgehoben werden.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ort / Datum Unterschrift