

2023 + 2024

(Bitte verwenden Sie keine älteren Formulare)

Ministerium für
Bildung, Jugend und Sport
Abt. II, Ref . 23
Heinrich-Mann-Allee 107

14473 Potsdam

**Antrag auf Gewährung einer Zuwendung
des Landes Brandenburg**

1. Antragsteller

Name, Bezeichnung	
Anschrift	
Auskunft erteilt: Telefonnummer / Fax: E-Mail:	
Bankverbindung	IBAN.: BIC: Inhaber: bei

2. Maßnahme

a) Bezeichnung / angesprochener Zuwendungsbereich	Maßnahme gemäß Projektliste „Förderung von Modellmaßnahmen und innovativen Projekten im Rahmen der Jugendhilfe“ hier: Praxisberatung für Kindertagesbetreuung
b) Durchführungszeitraum	01.01.202... bis 31.12.202 ...

3. Finanzierungsplan:

3.1 Gesamtkosten (Kosten für den Einsatz von Praxisberatung gemäß beigefügter Anlage)	
3.2 Eigenanteil	
3.3 Leistungen Dritter (ohne Förderung MBSJ)	
3.4 Beantragte Zuwendung	

4. Begründung

4.1 Zur Notwendigkeit der Maßnahme (u.a. Konzeption, Ziel, Zusammenhang mit anderen Maßnahmen, Maßnahmen desselben Aufgabenbereichs oder in vorhergehenden oder folgenden Jahren, Nutzen; bitte auch Angabe der Zahl der Kinder und Kindertageseinrichtungen/Kindertagespflegestellen, für die die Praxisberatung mit ihrem Stellenumfang zuständig ist)

Anzahl der Kinder	Kindertageseinrichtungen	Kindertagespflegestellen

Angaben ggf. auf besonderem Blatt fortführen

4.2 Notwendigkeit der Förderung und zur Finanzierung (u.a.: Eigenmittel, Landesinteresse an der Maßnahme)

5. Finanz- und haushaltswirtschaftliche Auswirkungen:

(Tragbarkeit der Folgekosten für den Antragsteller, Finanzlage des Antragstellers)

6. Anlagen:

- Satzung, Auszug aus dem Vereinsregister
(nur notwendig falls dem MBS keine aktuellen Fassungen vorliegen)

7. Erklärungen:

Der Antragsteller erklärt, dass

- 7.1 die Fachkraft eine für den Kindertagesbetreuungsbereich einschlägige Ausbildung und Berufserfahrung im Tätigkeitsfeld besitzt, sowie an einer Fortbildung zur Praxisberatung teilgenommen hat, sich in einer solchen befindet oder über eine gleichartige und gleichwertige Qualifikation verfügt.
- 7.2 die Fachkraft insgesamtStunden/Woche und davon mit % Anteil Arbeitszeit für Praxisberatung tätig ist,
(Bei Neuanträgen bzw. Personalwechsel bitte Nachweis beifügen, z.B. Stellenplan, Arbeitsplatzbeschreibung*)
- 7.3 **neben** den Aufgaben der Praxisberatung das Arbeitsgebiet noch folgende Tätigkeiten umfasst:
- gleich % Anteil Arbeitszeit
- gleich % Anteil Arbeitszeit.
- 7.4 die Fachkraft gegenüber den zu Beratenden keine Weisungsbefugnis und Aufsichtsfunktion besitzt,
- 7.5 er im Rahmen dieser Maßnahme zum Vorsteuerabzug
 nicht berechtigt ist,
 berechtigt ist und dies bei der Berechnung der Gesamtkosten (Nr. 3.1) berücksichtigt hat.
(Preise ohne Umsatzsteuer),
- 7.6 die Angaben in diesem Antrag (einschließlich Antragsunterlagen) **vollständig** und **richtig** sind und das insbesondere alle mit dem Verwendungszweck zusammenhängenden Einnahmen angegeben wurden,
- 7.7 unter Berücksichtigung der beantragten Landeszuwendung - die Gesamtfinanzierung der Maßnahme gesichert ist.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift der nach den gesetzlichen Bestimmungen/Statuten des Antragstellers zur Vertretung **berechtigten** Person/-en)

*)Antragsteller, die mehrere Fachkräfte beschäftigen, fügen bitte für jede Fachkraft eine separate Erklärung bei.