

Landratsamt Zwickau  
Jugendamt  
SG Prävention  
Postfach 10 01 76  
08067 Zwickau

Mittelanmeldung  
für

**Antrag auf die Gewährung**  
von Mitteln aus dem Haushalt des Landkreises Zwickau über die  
"RL zur Gewährung von Zuwendungen im  
Bereich der freien Jugendhilfe §§ 11 - 14 SGB VIII"  
Pkt.2.1  
**RL von 09.05.2012**  
**Institutionelle Förderung**

**1. Angebote/Leistung**

1.1. Bezeichnung	entspr. § n. SGB VIII
1.2. Durchführungsort: Anschrift (Straße) (PLZ, Ort)	
1.3. Durchführungszeitraum vom:	bis:
1.4. Auskunft erteilt: Telefon: E-Mail:	

**2. Träger der Maßnahme**

2.1. Name des Antragstellers	
Anschrift (Straße) (PLZ, Ort)	
2.2. Bankverbindung des Antragstellers	
Institut:	
IBAN:	BIC:

**3. Anlagen**

<p><b>Beizufügen sind:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Konzeption</li><li>- Personalkosten (Anlage P)</li><li>- Honorarkosten (Anlage H)</li><li>- Kosten- und Finanzierungsplan (Anlage KFP)</li><li>- Angabe zu den Fachkräften (je Fachkraft die Anlage FK <b>vollständig</b> ausfüllen)</li></ul>
---

**Beizufügen sind folgende Vereinsunterlagen:**

- Anerkennungsnachweis als Träger der freien Jugendhilfe nach § 75 SGB VIII
- Aktueller Vereinsregisterauszug und ggf. Unterschriftsvollmacht
- Aktuelle Satzung
- Aktuelle Bestätigung der Gemeinnützigkeit durch das Finanzamt (Freistellungsbescheid bzw. Körperschaftsteuerbescheid)

**4. Erklärungen des Antragstellers**

- Der Antragsteller erklärt, dass alle Angaben im Antrag, einschließlich Anlagen und Unterlagen, vollständig und richtig sind.
- Die unter Nr. 3 genannten Anlagen sind Bestandteil des Antrages.
- Die Aufstellung des Kosten- und Finanzierungsplanes erfolgte nach den Grundsätzen einer sparsamen und wirtschaftlichen Haushaltsführung. Der Kosten- und Finanzierungsplan ist bindend.

**Hinweis zur Zulässigkeit der Datenverarbeitung:**

Gemäß § 4 Abs. 1 Satz 2 SächsFöDaG weisen wir Sie auf die Weiterverarbeitung der im Antrag und den Anlagen enthaltenen personenbezogenen Daten hin.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Rechtsverbindliche Unterschrift/en

## Personalkosten - (Anlage P)

	Personalstellen im Projekt bitte angeben a) Name der Fachkraft b) Qualifikation	Eigenmittel	Sitzkommune (Stadt oder kreisangehörige Gemeinde)	Landkreis (einschließlich Fördermittel Jugendpauschale)	Europäische Union	Andere Einnahmen	Summe der Personalkosten
1a							
1b							
2a							
2b							
3a							
3b							
4a							
4b							
5a							
5b							
6a							
6b							
7a							
7b							
8a							
8b							
9a							
9b							
	<b>Summe der Personalkosten</b> Übertrag Anlage KFP Nr. 1						

## Honorarkosten - (Anlage H)

Name der Honorarkraft	Ausbildung	Arbeitgeber	Thematik der Honorartätigkeit	Honorarstunden im Durchführungszeitraum	Honorar pro Stunde	Honorarkosten
				in Stunden	EUR	EUR

**Summe:** \_\_\_\_\_

## Kosten- und Finanzierungsplan - (Anlage KFP)

Kostenpositionen im Projekt	Eigenmittel (bei Nr. 4 Eigenleistungen)	Sitzkommune (Stadt oder kreisangehörige Gemeinde)	Landkreis (einschließlich Fördermittel Jugendpauschale)	Europäische Union	Andere Einnahmen	Summe
<b>1. Personalkosten</b> (Übertrag von Anlage P)						
<b>2. Honorarkosten</b> (Summe von Anlage H: )						
<b>3. Verwaltungsumlage</b>						
<b>4. Eigenleistung</b>						
<b>5. Weitere Ausgaben</b>						
5.1. Betriebs- und Betriebsnebenkosten *						
<b>5.2. Sachkosten</b>						
5.2.1. Serviceverträge						
5.2.2. Wirtschaftsprüfung						
5.2.3. Telefon/Internetkosten						
5.2.4. Porto/Büromaterial						
5.2.5. Ausstattung						
5.2.6. Öffentlichkeitsarbeit						
5.2.7. Fachbücher/Zeitschriften						
5.2.8. Fahrtkosten						
5.2.9. Verbrauchsmaterial/pädagog. Material						
<b>Zwischensumme</b>						

\* (Miete, Heizung, Energie, Gas, Wasser, Instandhaltung, Versicherungen)

## Kosten- und Finanzierungsplan - (Anlage KFP)

<b>Kostenpositionen im Projekt</b>	<b>Eigenmittel</b> (bei Nr. 4 Eigenleistungen)	<b>Sitzkommune</b> (Stadt oder kreisangehörige Gemeinde)	<b>Landkreis</b> (einschließlich Fördermittel Jugendpauschale)	<b>Europäische Union</b>	<b>Andere Einnahmen</b>	<b>Summe</b>
Übertrag der Zwischensumme S.1						
5.2.10. Mitgliedsbeiträge						
5.2.11. Projektbezogene Versicherung						
5.2.12. Weiterbildung						
<b>5.3. Ausgestaltung von Angeboten</b>						
<b>5.4. Sonstiges</b>						
<b>Gesamtsumme</b>						

# 1. Anlage/n zur Fachkraft/zu den Fachkräften (Anlage FK)

## 1.1. Angaben zur Person

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

## 1.2. Ausbildung

o. g. Person hat einen sozialpädagogischen Abschluß als:

beglaubigte Kopie des Abschlusses liegt bei

o. g. Person befindet sich in berufsbegleitender Ausbildung zum/zur:

aktuelle Immatrikulationsbescheinigung liegt bei

o. g. Person hat eine für das Projekt relevante abgeschlossene Ausbildung als:

Nachweise liegen bei

o. g. Person hat sonstige für das Projekt relevante Zusatzqualifikationen als:

Nachweise liegen bei

## 1.3. Stellenbeschreibung

# 1. Anlage/n zur Fachkraft/zu den Fachkräften (Anlage FK)

## 1.1. Angaben zur Person

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

## 1.2. Ausbildung

o. g. Person hat einen sozialpädagogischen Abschluß als:

beglaubigte Kopie des Abschlusses liegt bei

o. g. Person befindet sich in berufsbegleitender Ausbildung zum/zur:

aktuelle Immatrikulationsbescheinigung liegt bei

o. g. Person hat eine für das Projekt relevante abgeschlossene Ausbildung als:

Nachweise liegen bei

o. g. Person hat sonstige für das Projekt relevante Zusatzqualifikationen als:

Nachweise liegen bei

## 1.3. Stellenbeschreibung



### 3. Vergütungsgruppe der Fachkraft

#### 3.1. Vergütung nach BAT-O

Die gesamte ausgeübte Tätigkeit ist bewertet nach Vergütungsgruppe TVöD

#### 3.2. Vergütung nach anderem Tarif

Die gesamte ausgeübte Tätigkeit ist bewertet nach Vergütungsgruppe

Bezeichnung des Tarifes

Das entspricht der Einstufung analog der Vergütungsgruppe TVöD

### 4. Beschäftigungs- und Arbeitszeit

#### 4.1. Dauer der Beschäftigung

o.g. Person ist seit in genanntem Projekt tätig.

o.g. Person soll ab in genanntem Projekt beschäftigt werden.

#### 4.2. Arbeitsumfang

o.g. Person ist Stunden pro Woche in genanntem Projekt tätig.

### 5. Personalkostenberechnung

#### 5.1. Personalkosten

ab	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vergütungsgruppe	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Altersstufe	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### 5.2. monatliche Bruttovergütung

Grundvergütung	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vermögenswirksame Leistungen	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Summe</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### 5.3. Arbeitgeberanteil

Pflegeversicherung	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Versicherungssatz in %
Rentenversicherung	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Arbeitslosenversicherung	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Krankenversicherung	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Summe</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

monatlicher Grundaufwand	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Jahresbruttogvergütung in Monaten			
Anzahl der Monate	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ergibt	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Summe gesamt**

Jahressonderzahlung einschl. AGA

Leistungsentgelt einschl. AGA

U1

U2

Insolvenzumlage

Berufsgenossenschaft

**Gesamtbetrag**

### 3. Vergütungsgruppe der Fachkraft

#### 3.1. Vergütung nach BAT-O

Die gesamte ausgeübte Tätigkeit ist bewertet nach Vergütungsgruppe TVöD

#### 3.2. Vergütung nach anderem Tarif

Die gesamte ausgeübte Tätigkeit ist bewertet nach Vergütungsgruppe

Bezeichnung des Tarifes

Das entspricht der Einstufung analog der Vergütungsgruppe TVöD

### 4. Beschäftigungs- und Arbeitszeit

#### 4.1. Dauer der Beschäftigung

o.g. Person ist seit in genanntem Projekt tätig.

o.g. Person soll ab in genanntem Projekt beschäftigt werden.

#### 4.2. Arbeitsumfang

o.g. Person ist Stunden pro Woche in genanntem Projekt tätig.

### 5. Personalkostenberechnung

#### 5.1. Personalkosten

ab	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vergütungsgruppe	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Altersstufe	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### 5.2. monatliche Bruttovergütung

Grundvergütung	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vermögenswirksame Leistungen	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Summe</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### 5.3. Arbeitgeberanteil

Pflegeversicherung	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Versicherungssatz in %
Rentenversicherung	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Arbeitslosenversicherung	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Krankenversicherung	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Summe</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

monatlicher Grundaufwand	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Jahresbruttogvergütung in Monaten			
Anzahl der Monate	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ergibt	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>Summe gesamt</b>	<input type="text"/>
Jahressonderzahlung einschl. AGA	<input type="text"/>
Leistungsentgelt einschl. AGA	<input type="text"/>
U1	<input type="text"/>
U2	<input type="text"/>
Insolvenzumlage	<input type="text"/>
Berufsgenossenschaft	<input type="text"/>

**Gesamtbetrag**