



Ministerium für Arbeit, Soziales,
Transformation und Digitalisierung
Referat 641
Bauhofstr. 9
55116 Mainz

FÖRDERPROGRAMM ZUR BEKÄMPFUNG VON KINDER- UND JUGENDARMUT

in Rheinland-Pfalz im Jahr 2026

Antrag auf Gewährung einer Zuwendung

Antragsteller/in

Angaben zum Träger (Name, Adresse, Internetseite)

Ansprechpartner/in für das Projekt (Name, Telefon und E-Mail-Adresse)

Maßnahmenbeschreibung

Titel des Projekts

Projektbeschreibung

Bitte treffen Sie Aussagen zu folgenden Punkten:

- Beschreibung und Bedarfe der Zielgruppe vor Ort,
- regionale Problemlagen oder Besonderheiten,
- Zielsetzung des Projekts und die geplante Umsetzung (Inhalte des Angebots, Arbeitsplan, Häufigkeit des Angebots),
- Projektlaufzeit (Datum des Beginns und des Endes der Maßnahme),
- Angabe zur angedachten Altersgruppe,
- Angabe zur geplanten durchschnittlichen Gruppengröße,
- Angabe zur geplanten Anzahl der Kinder und Jugendlichen, die im Verlauf des Projekts erreicht werden soll,
- Beschreibung der örtlichen Kooperationsstrukturen.

Kurzbeschreibung des Projekts

Wichtig: Eine ausführliche Projektbeschreibung, die nach Möglichkeit zwei DIN A4-Seiten nicht überschreiten sollte, legen Sie bitte dem Antrag als Anhang bei.

Ausgaben- und Finanzierungsplan

Personalkosten/Honorarkosten

Ausgabeposten 1: _____ Betrag: _____ Euro

Ausgabeposten 2: _____ Betrag: _____ Euro

Ausgabeposten 3: _____ Betrag: _____ Euro

Sachkosten (z. B. Reisekosten, Raummiete, Verbrauchsmaterialien, Druckkosten)

Ausgabeposten 1: _____ Betrag: _____ Euro

Ausgabeposten 2: _____ Betrag: _____ Euro

Ausgabeposten 3: _____ Betrag: _____ Euro

Ausgabeposten 4: _____ Betrag: _____ Euro

Ausgabeposten 5: _____ Betrag: _____ Euro

Ausgabeposten 6: _____ Betrag: _____ Euro

Ausgabeposten 7: _____ Betrag: _____ Euro

Gesamtkosten der Maßnahme

_____ Euro

davon aus Eigenmitteln gedeckt (mindestens 10 % der Gesamtkosten)

_____ Euro

davon aus Drittmitteln gedeckt (z. B. Spenden, kommunale Zuschüsse)

_____ Euro

Gesamtsumme Eigen- und Drittmittel

_____ Euro

Ungedeckt (beantragte Landeszuwendung)

_____ Euro

Wir sind zum Vorsteuerabzug nach § 15 UStG berechtigt (bitte Zutreffendes ankreuzen):

Ja ☐ Er beträgt bezogen auf das Projekt Euro. Nein ☐

Bankverbindung, auf die die Landeszuwendung ausgezahlt werden soll

Bankinstitut

IBAN

BIC

Kontoinhaber/in

Ich/Wir erklären,

- dass die Gesamtfinanzierung der Maßnahme gesichert ist,
- dass mit der Maßnahme noch nicht begonnen wurde (die Maßnahme gilt als begonnen, wenn z. B. vertragliche Verpflichtungen eingegangen wurden oder Veröffentlichungen durch Einladungen oder im Internet erfolgt sind) und
- dass ich/wir damit einverstanden bin/sind, dass das Ministerium für Arbeit, Soziales, Transformation und Digitalisierung alle Daten, die in meinem/unserem Antrag nebst Anlagen enthalten sind, zum Zwecke der Antragsbearbeitung elektronisch verarbeitet und zur weiteren Bearbeitung und Abwicklung des Förderverfahrens an das Landesamt für Soziales, Jugend und Versorgung übermittelt.

Ort und Datum

Unterschrift

Der Antrag ist dem Ministerium bis spätestens 15.02.2026 bevorzugt per E-Mail zu übersenden an: Referat641@mastd.rlp.de