

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



Rheinland-Pfalz

MINISTERIUM FÜR ARBEIT,
SOZIALES, TRANSFORMATION
UND DIGITALISIERUNG

Förderprogramm zur Bekämpfung von Kinder- und Jugendarmut 2025

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.



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

Tragen Sie bitte hier nur eine Kurzbeschreibung des Projekts ein:

Ausgaben- und Finanzierungsplan

| | |
|---|--|
| Personalkosten/Honorarkosten | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Sachkosten (z.B. Reisekosten, Raummiete, Verbrauchsmaterialien, Druckkosten) | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Gesamtkosten der Maßnahme | |
| | |
| davon Eigenmittel (mindestens 10% der Gesamtkosten) | |
| | |
| davon Drittmittel (z.B. Spenden, kommunale Zuschüsse) | |
| | |
| Gesamtsumme Eigen- und Drittmittel | |
| | |
| Ungedeckt (beantragte Landeszuwendung) | |

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

rechtsverbindliche Unterschrift

Der Antrag ist dem Ministerium bis
spätestens 28.02.2025 bevorzugt per E-Mail
zu übersenden an: **R641@mastd.rlp.de**