

**Maßnahmen und Projekte - Aufsuchende Jugendsozialarbeit**

**in Rheinland-Pfalz**

**Jugendsozialarbeit – gesetzliche Grundlage: § 13 SGB VIII und Landesgesetz zur Förderung der Jugendarbeit und Jugendsozialarbeit Rheinland-Pfalz, § 3**

**Antrag für das Haushaltsjahr \_\_**Klicken Sie hier, um Text einzugeben.**\_\_**

|  |
| --- |
| 1. Name des Projekts / Projektbezeichnung
 |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| 1. Angaben zum Träger Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
 |
| Name: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Anschrift: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefon / Fax:  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Homepage: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| 1. Angaben zur Ansprechperson, welche das Projekt durchführt
 |
| Name: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Anschrift: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefon / Fax: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Projekthomepage : | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Zahl der im Projekt insgesamt tätigen Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter:Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Beschäftigungsumfang:Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| 1. Projektkennzeichen Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
 |
| 1. Förderbeginn durch das Land (wenn schon in der Landesförderung)

Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| 1. Höhe der bisherigen Landesförderung (wenn schon in der Landesförderung)

Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| 1. Weitere Beteiligte / Finanzgeber am Projekt und Höhe der weiteren Zuschüsse

Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| d.) Im Falle, dass es keine Maßnahme des Jugendamtes ist: Ist das Projekt dem zuständigen Jugendamt bekannt? Wurde es durch den zuständigen Jugendausschuss vorgelegt und beschlossen?Klicken Sie hier, um Text einzugeben. Wenn Nein, warum nicht?Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| 1. Fachliche Ausrichtung und pädagogische Projektkonzeption
 |
| 1. Maßnahmenbereich (bitte auswählen)

[ ]  Jugendberufshilfe[ ]  Aufsuchende Jugendsozialarbeit[ ]  Schulverweigerungsprojekt[ ]  Integration und Teilhabe[ ]  Projekte, die sich an Mädchen/junge Frauen richten[ ]  Sonstiges: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. Projektschwerpunkte und Situationsbeschreibung

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.1. Methode:

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.1. Ziele und Erfolgsgrößen des Projekts / Erfolgsfaktoren (Was soll am Jahresende erreicht sein?):

Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| 1. Zielgruppe/n (bitte mit Angabe der Altersgruppe und differenziert nach Geschlecht (homogene Gruppen, heterogene Gruppen):

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.1. Wie und wodurch erreichen Sie die jungen Menschen? Wie viele werden in der Regel erreicht?

Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| 1. Aussagen zum geplanten Projektablauf (zeitlich)

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.1. In welchen Sozialräumen wird das Projekt angeboten (örtlich)?

Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| 1. Angaben zur Öffentlichkeits- und Pressearbeit: (Hinweis: Bei der Öffentlichkeits- und Pressearbeit ist stets auf die Förderung durch das Ministerium für Familie, Frauen, Integration, Kinder und Jugend und Verbraucherschutz Rheinland-Pfalz hinzuweisen, die LOGOS des Ministeriums und der eigenständigen Jugendpolitik sind zwingend zu verwenden)

Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| 1. Besonderheiten und Anmerkungen zur fachlichen Ausrichtung:

Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| 6. Mögliche Hindernisse im Umsetzungsprozess (insofern das bei der Antragsstellung schon angegeben werden kann) |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| 7. Allgemeine Anregungen und Bemerkungen  |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

Datum: \_Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

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

Unterschrift des Antragsstellers

**Kosten- und Finanzierungsplan**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ausgaben | Betrag in Euro | Einnahmen | Betrag in Euro |
| *Personalkosten:* | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | *Beantragter Landeszuschuss:* | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| *Sachkosten:* | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | *Drittmittel:* | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| *Sonstige Kosten:* | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | *Eigenanteil* | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Summe |  | **Summe** |  |

**Bankverbindung**

Kontoinhaber: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

IBAN: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

BIC: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Bankname: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Von kommunalen Projektträgern benötigen wir eine Bestätigung, dass ohne die finanzielle Förderung des MFFJIV das Projekt in dieser Form nicht stattfinden könnte.

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

Unterschrift