

Kreisverwaltung Donnersbergkreis

Abteilung Jugend, Familie und Sport

67292 Kirchheimbolanden

**Förderung von Ferienbetreuungsmaßnahmen für Schulkinder im Donnersbergkreis  
aus Mitteln des Ministeriums für Bildung des Landes Rheinland-Pfalz**

**-Antragsformular -**

**Maßnahme**

Titel der Maßnahme	
Maßnahmenträger (Anschrift)	
Bearbeiter/in (Tel., E-Mail)	
kurze Beschreibung der Maßnahme (bis max. 500 Zeichen)	
Datum der Maßnahme	
Teilnehmerzahl (geplant)	
Alter der Kinder (in Jahren)	
TN mit Behinderung (Anzahl)	
Sparte/Themengebiet z.B. Spiel, Kunst, usw.	

**Hinweis:**

**Der Maßnahme ist ein Konzept beizufügen.**

**In diesem Konzept soll insbesondere auf die folgenden Aspekte eingegangen werden:**

- die pädagogische Ausgestaltung des Ferienbetreuungsangebots
- exemplarische Darstellung eines vorgesehenen Tagesablaufs
- die Anzahl und Qualifikation/Ausbildung der Mitarbeiter/innen (keine Namensnennung!)

## §72a SGB VIII

Der Maßnahmenträger ist der Rahmenvereinbarung nach §72a SGB VIII beigetreten.

	Beitritt auf Landkreisebene	Beitritt auf Landesebene
Ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Hinweis: Der Beitritt zur Rahmenvereinbarung nach § 72a SGB VIII ist Fördervoraussetzung.**

## Ziele der Maßnahme

Ziele der Maßnahme	Ja	Nein
Die Maßnahme trägt zu einem familienunterstützenden Angebot bei		
Die Maßnahme orientiert sich an den Bedürfnissen und Interessen der Kinder und Jugendlichen sowie deren Familien		
Die Qualität der Maßnahme wird sichergestellt und das Angebot bedarfsgerecht weiterentwickelt		
Es findet eine angemessene Elternbeteiligung statt unter Berücksichtigung sozialer Komponenten (bezogen auf die Teilnehmerbeiträge)		

**Hinweis: Der Maßnahmenträger ist seitens des Landes zur Erfüllung dieser Ziele verpflichtet.**

## Finanzierung

	in €
Voraussichtliche Gesamtkosten	
Voraussichtliche Einnahmen (z.B. Teilnehmerbeiträge, Spenden,...)	
Weitere Landesmittel Förderprogramm: Behörde:	
Voraussichtliches Ergebnis/ggf. Fehlbetrag ohne Landesförderung	
Höhe der vorgesehenen Landesförderung (bis zu 5,-€ je TN/Tag)	
Ergebnis/ggf. Fehlbetrag mit Landesförderung	

## Bankverbindung

Kontoinhaber	
IBAN	
BIC	

## Bestätigung der Angaben

**Hinweis:**

**Bitte beachten Sie, dass die von Ihnen angegebenen Daten auch an die zuständige Landesbehörde weitergeleitet werden und die Grundlage einer möglichen Bewilligung durch die Behörde darstellen.**

Ich versichere, dass die Angaben vollständig und korrekt sind.

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

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