**Antrag auf Gewährung einer Zuwendung**

**Richtlinie zur Förderung von Qualifizierungs- und Sprachförderangeboten**

(Richtlinie vom 01.07.2024)

An

Kreis Coesfeld

Abt. 43 – Regionales Bildungsbüro und Kommunales Integrationszentrum

Borkener Str. 13

48653 Coesfeld

1. **Zuwendungsempfänger**

|  |
| --- |
| Name/Bezeichnung |
|  |
|  |
| Anschrift |
|  |
|  |
| Auskunft erteilt (Name, Telefon-Nr., E-Mail-Adresse) |
|  |
|  |
|  |
| Bankverbindung |
| IBAN |
|  |
| BIC |
|  |

1. **Maßnahme (Bitte pro Schwerpunkt einen Antrag)**

Bezeichnung

**Zielgruppenorientierte Sprachkurse**

(40.000,00 EUR Gesamtfördersumme)

**Maßnahme zur Förderung der mündlichen Kommunikation**

(25.000,00 EUR Gesamtfördersumme)

**Qualifizierungsmaßnahmen für die im Bereich Sprache**

**tätigen Haupt- und Ehrenamtlichen**

(15.000,00 EUR Gesamtfördersumme)

**Beschreibung der geplanten Maßnahmen**

|  |
| --- |
| 1. **Maßnahme**   Name der Maßnahme:    Durchführungszeitraum  Von       bis       (spätestens 31.12.2025)  Beschreibung, Inhalt, zeitlicher Ablauf, etc.: |
| 1. **Maßnahme**   Name der Maßnahme:    Durchführungszeitraum  Von       bis       (spätestens 31.12.2025)  Beschreibung, Inhalt, zeitlicher Ablauf, etc.: |
| 1. **Maßnahme**   Name der Maßnahme:    Durchführungszeitraum  Von       bis       (spätestens 31.12.2025)  Beschreibung, Inhalt, zeitlicher Ablauf, etc.: |

1. **Einzugsbereich des Angebotes**

|  |
| --- |
| Woher kommen die Teilnehmenden, Durchführungsort, Räumlichkeiten, etc.  (Sollte der Einzugsbereich bei mehreren Maßnahmen abweichen, ist dieses separat darzustellen) |

1. **Beantragte Zuwendung**

Zu der vorgenannten Maßnahme wird eine Zuwendung in Höhe von       Euro beantragt. Die Berechnung der beantragten Zuwendung ergibt sich aus der nachfolgenden Tabelle:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Maßnahme-nummer** | **Honorarausgaben**  **(inkl. Berechnung)** | **Sachausgaben**  **(inkl. Berechnung)** | **Verwaltungskosten**  **(max. 5% der Gesamtmaßnahme)** | **abzüglich**  **Eigenanteil**  **(nicht verpflichtend)** | **Kosten**  **Gesamt** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Perspektiventwicklung für die Teilnehmenden**

|  |
| --- |
| Anschlussmöglichkeiten für die Teilnehmenden  (Sollten die Anschlussmöglichkeiten bei mehreren Maßnahmen abweichen, ist dieses separat darzustellen) |

1. **Eignung der Lehrkraft**

Mehrfachnennung ist möglich, Bezeichnung des Abschlusses eintragen

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Maßnahme-nummer** | **Hochschul-abschluss** | **abgeschlossene Berufsausbildung** | **Studierende / Auszubildende** | **Praktische Erfahrung** | **Sonstiges** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Anlagen**

Dem Antrag wurden folgende Anlagen beigefügt:

ggf. Bescheinigung der Gemeinnützigkeit

1. **Förderbedingungen**

Der Antragsteller verpflichtet sich,

* 1. zur Einhaltung der Förderbestimmungen und zur Durchführung der beantragten Maßnahme,
  2. zur Rückzahlung, wenn die Förderbedingungen nicht eingehalten wurden,
  3. zur bestimmungsgemäßen Verwendung der beantragten Zuschüsse, zur Auflagenerfüllung,
  4. dass die Finanzierung der Gesamtmaßnahme gesichert ist,
  5. überzahlte oder zu Unrecht empfangene Kreiszuwendungen unverzüglich zurückzuzahlen,
  6. zum Abschluss eines ausreichenden Versicherungsschutzes (Unfall, Haftpflicht),
  7. nach Abschluss die Maßnahme mit einem Verwendungsnachweis (Darstellung der durchgeführten Maßnahme) zu belegen. Der Verwendungsnachweis ist dem Kommunalen Integrationszentrum innerhalb von sechs Wochen nach Abschluss der Maßnahme vorzulegen,
  8. dem Kreis Coesfeld für die Dauer von 5 Jahren, gerechnet vom Kalendertag der Bewilligung durch das Kommunale Integrationszentrum, ein Prüfungsrecht und Einsichtnahme in Bücher, Belege und Inventarlisten einzuräumen und Auskünfte zu erteilen,

1. **Erklärung**

Der Antragsteller erklärt, dass

9.1 die Angaben in diesem Antrag einschließlich Antragsanlagen vollständig und

richtig sind,

9.2 keine weiteren öffentlichen Fördermittel für die Durchführung der Maßnahme eingesetzt werden (Ausschluss der Doppelförderung),

9.3 die Maßnahmen, weder begonnen noch abgeschlossen wurden,

9.4 es sich um keine Maßnahmen handelt, die bereits vom Regelsystem ausreichend abgedeckt wurde,

9.5 die kommunalen Vergaberichtlinien beachtet werden.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| (Ort/Datum) |  |  | Rechtsverbindliche Unterschrift | | |