|  |  |
| --- | --- |
| Antragsteller | Datum |
| Anschrift (Straße, PLZ, Ort) |
| Auskunft erteilt (Name, Telefonnummer, e-mail) | Geschäftszeichen  |
| Bankverbindung (Kontonummer, Kreditinstitut, Bankleitzahl)  |

An die

Landesarbeitsgemeinschaft

Mobile Jugendarbeit/Streetwork BW e.V.

Christiane Hillig

Postfach 10 11 51

70010 Stuttgart

**Antrag**

**auf Gewährung eines Zuschusses im Jahr 2024 in Höhe von 11.000,00 EUR** (bezogen auf 1,0 VZÄ/ 12 Monate)

**zur Förderung einer Fachkraft Mobiler Kindersozialarbeit (mind. 0,5 VK)** nach den Fördereckpunkten der **Mobilen Kindersozialarbeit (MKSA) (Stand 2022)**.

Projektträger

|  |
| --- |
|  |
|  |

Projekt-Ort / Ortsteil

|  |
| --- |
|  |
|  |

Personelle und räumliche Ausstattung

|  |
| --- |
| (MKSA, personelle Ausstattung der MJA, räumliche Ausstattung insgesamt) |
|  |

Beschreibung der Zielgruppen und ihrer Problemlagen

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Zum Erreichen der genannten Zielgruppen werden folgende Arbeitsformen in der Projektarbeit umgesetzt:**(Bitte ausreichend erläutern)

Streetwork

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Individuelle Beratung und Unterstützung

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Angebote für Cliquen und Gruppen

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Gemeinwesenorientierte Arbeit

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Folgende Arbeitsprinzipien werden zum Erreichen der Zielgruppen umgesetzt:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**In der Elternarbeit sind folgende Formen geplant:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Zur Sicherung der Qualität der Arbeit werden folgende Formen der Fachberatung, Supervision und Fortbildung umgesetzt:**

|  |
| --- |
| * Regelmäßiger fachlicher Austausch in LAG MJA/SW BW
* Dokumentation der Projekterfahrungen und –ergebnisse
* Fachspezifische Qualifizierung und Fortbildung bezogen auf die Arbeit mit den beschriebenen Zielgruppen
 |
|  |
|  |
|  |

**Im Projekt ist folgende Fachkraft in der Mobilen Kindersozialarbeit eingesetzt:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name, Vorname  | abgeschlosseneAusbildung als  | Beschäf-tigt in % | Eingrup-pierung | Im Jahr 2024 voraussichtlich beschäftigt von - bis | veranschlagte Personalkosten(Arbeitgeberaufwand ohne außertarifl. Leistungen) in EUR |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Folgende Rahmenbedingungen stehen der Fachkraft zur Verfügung:**

|  |
| --- |
| Anbindung an das Team der Mobilen Jugendarbeit durch: |
| Räumlichkeiten, die der MKSA für ihre Angebote zur Verfügung stehen: |
|  |

Wird die o.g. Fachkraft auch in anderen
- durch öffentliche Mittel geförderte - Projekten eingesetzt?

 [ ]  nein [ ]  ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in einem Umfang von \_\_\_\_\_\_\_ %

Raum für Bemerkungen**:**

Unserem Antrag liegt folgender Kosten- und Finanzierungsplan zugrunde**:**

für den Projektzeitraum vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (z.B. 01.01.2024) ( 31.12.2024)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I.** | **Gesamtkosten der Maßnahme:** | EUR |
| 1.1 | Personalkosten der hauptamtlichen Fachkraft (vgl. Angaben Seite 3)  |  |
| 1.2 | Sonstige Personalkosten |  |
| 1.3 | Sachkosten |  |
| 1.4 | Sonstige Kosten \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  | **Gesamtausgaben:**  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **II.** | **Finanzierung:**Anzugeben sind alle mit dem geförderten Projekt zusammenhängende Einnahmen z.B. weitere Zuschüsse, Mittel der Bundesagentur für Arbeit, Mittel des Europ. Sozialfonds (ESF-Mittel), Entgelte, Spenden etc. | EUR |
| 2.1 | Eigenmittel |  |
| 2.2 | Zuschüsse der Stadt/Gemeinde |  |
| 2.3 | Zuschüsse des Landkreises |  |
| 2.4 | Beantragter Landeszuschuss (über LAG MJA/SW) |  |
| 2.5 | Sonstige Finanzierungsmittel (z.B. Bundesanstalt für Arbeit, Bundesamt für Zivildienst etc.) |  |
|  | **Gesamteinnahmen:**  |  |

Wir versichern die Richtigkeit und Vollständigkeit aller im Antrag gemachten Angaben. Jede Änderung der für die Zuschussgewährung maßgebenden Verhältnisse wird der Landesarbeitsgemeinschaft Mobile Jugendarbeit/Streetwork BW e.V. unverzüglich mitgeteilt.

Ort, Datum Name und Unterschrift des/der Vertretungsberechtigten

**Dem Antrag sind folgende Unterlagen beizufügen:**

* Kurzkonzeption der Mobilen Kindersozialarbeit
* Stellungnahme des zuständigen Jugendamts zur sozialräumlichen Abstimmung
* Konzeption der Mobilen Jugendarbeit
* Nachweis über die Qualifikation (Kopie der Diplom- oder Abschlussurkunde)