



Region Hannover

Region Hannover
Fachbereich Jugend
Team 51.17
Postfach 147
30001 Hannover

**Antrag auf
Förderung von Projekten im Kitaalltag, gem. der „Richtlinie der Region Hannover zur
Förderung der Qualität in Kindertageseinrichtungen“ im Haushaltsjahr 20____**

Angaben zum Antragsteller/ Antragstellerin*

a) Träger der Kindertageseinrichtung

Name:	
Straße	
PLZ / Ort:	
Telefon:	Fax:
E-Mail:	
Ansprechperson:	

b) Kindertageseinrichtung*

Name:	
Straße	
PLZ / Ort:	
Telefon:	Fax:
E-Mail:	
Ansprechperson:	

Kooperationspartner/innen: eine schriftliche Vereinbarung der Kooperation ist beigefügt

Name:	
Straße	
PLZ / Ort:	
Telefon:	Fax:
E-Mail:	
Ansprechperson:	

- Kooperationsvertrag ist beigefügt wird nachgereicht bis zum: _____
- schriftliche Absichtserklärung ist beigefügt

Schwerpunkt des Projektes im Sinne der o. g. Richtlinie* (Bitte nur ein Kreuz setzen)

- Ästhetisch, musisch-künstlerische Bildung mit sprachförderlicher / sprachbildender Ausrichtung
- Elternbildung und Familienbegleitung
- Anderer Schwerpunkt (siehe o.g. Richtlinie §2 Abs. 3):

1. Welche Ziele verfolgen Sie mit dem Projekt?* (Konzeption und Projektphasenplan ggf. als Anlage hinzufügen)

2. Welche Wirkung hat das Projekt auf die Zielgruppe?*

3. Welche Auswirkung hat das Projekt auf die Qualitätsentwicklung und für die nachhaltige Wirkung in der Einrichtung?*

3.1 Welche Kompetenzen und Beiträge bringen Sie / die päd. Fachkräfte ein?

4. Belastungsfaktoren

Quote der Kinder, die mehrsprachig aufwachsen	%
Quote der Kinder, mit hohem (Sprach)Förderbedarf	%

5. Projektdauer *

- Zeitraum: _____ bis _____
- Einjähriges Projekt, mit insgesamt ___ Projektstunden
- Mehrjähriges Projekt, ___ Projektstunden gesamt, davon ___ Projektstunden pro Jahr

6. Kooperationspartner/innen (inkl. Ansprechperson)

Partner/in	Ansprechperson	Angefragt	vereinbart
		<input type="checkbox"/> wird nachgereicht bis:	<input type="checkbox"/> siehe Anlage
		<input type="checkbox"/> wird nachgereicht bis:	<input type="checkbox"/> siehe Anlage
Bei Privatpersonen ist ein Qualifikationsnachweis vorzulegen! Achten Sie bitte auf das erweiterte polizeiliche Führungszeugnis. <input type="checkbox"/> siehe Anlage <input type="checkbox"/> wird nachgereicht bis:			

7. Projektkosten*

Sachmittel	€
Honorare	€
Personalkosten	€
Gesamt	€

Beantragte Fördermittel bei der Region Hannover	€
Ggf. Eigenmittel¹	€
Ggf. Drittmittel²	€

Vorzeitiger Maßnahmenbeginn

Der vorzeitige Maßnahmenbeginn am: _____

wird hiermit beantragt.

Erklärung

Mir / uns ist bekannt, dass durch die Abgabe des Antrags kein Anspruch auf Förderung durch die

„Richtlinie der Region Hannover zur Förderung der Qualität in Kindertageseinrichtungen“ besteht.

Der Antrag wird fristgerecht gestellt.

Ich versichere/wir versichern, dass:

- die Zuwendungsbestimmungen der o.g. Richtlinie eingehalten werden
- die Pluralität des sozialen Umfeldes bei der Aufnahme von Kindern in
- die Tageseinrichtungen Berücksichtigung findet, um dem interkulturellen Ansatz zu entsprechen.

Ich versichere / wir versichern, dass:

- die Anzahl der gemeldeten Gruppen und Kinder der Richtigkeit entsprechen,
- ich / wir jede Änderung (z.B. beim Durchführungszeitraum), zu den in diesem Antrag gemachten Erklärungen, unverzüglich der Region Hannover schriftlich mitteile / mitteilen,
- meine/ unsere in diesem Antrag (einschließlich Antragsunterlagen) gemachten Angaben richtig und vollständig sind.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift

¹ Wenn keine finanziellen Eigenmittel zur Verfügung stehen, welche Eigenanteile / Leistung bringen Sie ein?

² Nur ausfüllen, wenn Sie Mittel von Dritten erhalten (z.B. Stiftung, Förderverein)