

Landratsamt Zwickau  
Jugendamt  
SG Prävention  
Postfach 10 01 76  
08067 Zwickau

Mittelanmeldung  
für

**Antrag auf die Gewährung**  
von Haushaltsmitteln des Freistaates Sachsen und des  
Landkreises Zwickau über die  
FRL Freie Jugendhilfe Pkt.2.1

**Fachkraftförderung**

**1. Angebote/Leistung**

1.1. Bezeichnung entspr. § n. SGB VIII

1.2. Durchführungsort:

Anschrift  
(Straße) (PLZ, Ort)

1.3. Durchführungszeitraum vom: bis:

1.4. Auskunft erteilt:

Telefon:

E-Mail:

**2. Träger der Maßnahme**

2.1. Name des Antragstellers

Anschrift (Straße)  
(PLZ, Ort)

2.2. Bankverbindung des Antragstellers

Institut:

IBAN:

BIC:

**3. Anlagen**

**Beizufügen sind:**

- Konzeption
- Personalkosten (Anlage P)
- Honorarkosten (Anlage H)
- Kosten- und Finanzierungsplan (Anlage KFP)
- Angabe zu den Fachkräften (je Fachkraft die Anlage FK **vollständig** ausfüllen)

**Beizufügen sind folgende Vereinsunterlagen:**

- Anerkennungsnachweis als Träger der freien Jugendhilfe nach § 75 SGB VIII
- Aktueller Vereinsregisterauszug und ggf. Unterschriftsvollmacht
- Aktuelle Satzung
- Aktuelle Bestätigung der Gemeinnützigkeit durch das Finanzamt (Freistellungsbescheid bzw. Körperschaftsteuerbescheid)

**4. Erklärungen des Antragstellers**

- Der Antragsteller erklärt, dass alle Angaben im Antrag, einschließlich Anlagen und Unterlagen, vollständig und richtig sind.
- Die unter Nr. 3 genannten Anlagen sind Bestandteil des Antrages.
- Die Aufstellung des Kosten- und Finanzierungsplanes erfolgte nach den Grundsätzen einer sparsamen und wirtschaftlichen Haushaltsführung. Der Kosten- und Finanzierungsplan ist bindend.

**Hinweis zur Zulässigkeit der Datenverarbeitung:**

Gemäß § 4 Abs. 1 Satz 2 SächsFöDaG weisen wir Sie auf die Weiterverarbeitung der im Antrag und den Anlagen enthaltenen personenbezogenen Daten hin.

Weitere Informationen erhalten Sie unter:

[http://www.landkreis-zwickau.de/uploads/formulare/Merkblatt-Datenschutz-Endfassung-03072018\\_1331.pdf](http://www.landkreis-zwickau.de/uploads/formulare/Merkblatt-Datenschutz-Endfassung-03072018_1331.pdf)

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

\_\_\_\_\_  
Rechtsverbindliche Unterschrift/en

## Personalkosten - (Anlage P)

	<b>Personalstellen im Projekt</b> bitte angeben a) Name der Fachkraft b) Qualifikation	<b>Eigenmittel</b>	<b>Sitzkommune</b> (Stadt oder kreisangehörige Gemeinde)	<b>Landkreis</b> (einschließlich Fördermittel Jugendpauschale)	<b>Europäische Union</b>	<b>Andere Einnahmen</b>	<b>Summe der Personalkosten</b>
1a							
1b							
2a							
2b							
3a							
3b							
4a							
4b							
5a							
5b							
6a							
6b							
7a							
7b							
8a							
8b							
9a							
9b							
	<b>Summe der Personalkosten</b> Übertrag Anlage KFP Nr. 1						

## Honorarkosten - (Anlage H)

Name der Honorarkraft	Ausbildung	Arbeitgeber	Thematik der Honorartätigkeit	Honorarstunden im Durchführungszeitraum	Honorar pro Stunde	Honorarkosten
				in Stunden	EUR	EUR

**Summe:** \_\_\_\_\_

## Kosten- und Finanzierungsplan - (Anlage KFP)

Kostenpositionen im Projekt	Eigenmittel (bei Nr. 4 Eigenleistungen)	Sitzkommune (Stadt oder kreisangehörige Gemeinde)	Landkreis (einschließlich Fördermittel Jugendpauschale)	Europäische Union	Andere Einnahmen	Summe
<b>1. Personalkosten</b> (Übertrag von Anlage P)						
<b>2. Honorarkosten</b> (Summe von Anlage H: )						
<b>3. Verwaltungsumlage</b>						
<b>4. Eigenleistung</b>						
<b>5. Weitere Ausgaben</b>						
5.1. Betriebs- und Betriebsnebenkosten *						
<b>5.2. Sachkosten</b>						
5.2.1. Serviceverträge						
5.2.2. Wirtschaftsprüfung						
5.2.3. Telefon/Internetkosten						
5.2.4. Porto/Büromaterial						
5.2.5. Ausstattung						
5.2.6. Öffentlichkeitsarbeit						
5.2.7. Fachbücher/Zeitschriften						
5.2.8. Fahrtkosten						
5.2.9. Verbrauchsmaterial/pädagog. Material						
<b>Zwischensumme</b>						

\* (Miete, Heizung, Energie, Gas, Wasser, Instandhaltung, Versicherungen)

## Kosten- und Finanzierungsplan - (Anlage KFP)

<b>Kostenpositionen im Projekt</b>	<b>Eigenmittel</b> (bei Nr. 4 Eigenleistungen)	<b>Sitzkommune</b> (Stadt oder kreisangehörige Gemeinde)	<b>Landkreis</b> (einschließlich Fördermittel Jugendpauschale)	<b>Europäische Union</b>	<b>Andere Einnahmen</b>	<b>Summe</b>
Übertrag der Zwischensumme S.1						
5.2.10. Mitgliedsbeiträge						
5.2.11. Projektbezogene Versicherung						
5.2.12. Weiterbildung						
<b>5.3. Ausgestaltung von Angeboten</b>						
<b>5.4. Sonstiges</b>						
<b>Gesamtsumme</b>						

# 1. Anlage/n zur Fachkraft/zu den Fachkräften (Anlage FK)

## 1.1. Angaben zur Person

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

## 1.2. Ausbildung

o. g. Person hat einen sozialpädagogischen Abschluß als:

beglaubigte Kopie des Abschlusses liegt bei

o. g. Person befindet sich in berufsbegleitender Ausbildung zum/zur:

aktuelle Immatrikulationsbescheinigung liegt bei

o. g. Person hat eine für das Projekt relevante abgeschlossene Ausbildung als:

Nachweise liegen bei

o. g. Person hat sonstige für das Projekt relevante Zusatzqualifikationen als:

Nachweise liegen bei

## 1.3. Stellenbeschreibung

# 1. Anlage/n zur Fachkraft/zu den Fachkräften (Anlage FK)

## 1.1. Angaben zur Person

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

## 1.2. Ausbildung

o. g. Person hat einen sozialpädagogischen Abschluß als:

beglaubigte Kopie des Abschlusses liegt bei

o. g. Person befindet sich in berufsbegleitender Ausbildung zum/zur:

aktuelle Immatrikulationsbescheinigung liegt bei

o. g. Person hat eine für das Projekt relevante abgeschlossene Ausbildung als:

Nachweise liegen bei

o. g. Person hat sonstige für das Projekt relevante Zusatzqualifikationen als:

Nachweise liegen bei

## 1.3. Stellenbeschreibung



### 3. Vergütungsgruppe der Fachkraft

#### 3.1. Vergütung nach BAT-O

Die gesamte ausgeübte Tätigkeit ist bewertet nach Vergütungsgruppe TVöD

#### 3.2. Vergütung nach anderem Tarif

Die gesamte ausgeübte Tätigkeit ist bewertet nach Vergütungsgruppe

Bezeichnung des Tarifes

Das entspricht der Einstufung analog der Vergütungsgruppe TVöD

### 4. Beschäftigungs- und Arbeitszeit

#### 4.1. Dauer der Beschäftigung

o.g. Person ist seit in genanntem Projekt tätig.

o.g. Person soll ab in genanntem Projekt beschäftigt werden.

#### 4.2. Arbeitsumfang

o.g. Person ist Stunden pro Woche in genanntem Projekt tätig.

### 5. Personalkostenberechnung

#### 5.1. Personalkosten

ab

Vergütungsgruppe

Altersstufe

#### 5.2. monatliche Bruttovergütung

Grundvergütung

Vermögenswirksame Leistungen

**Summe**

#### 5.3. Arbeitgeberanteil

Versicherungssatz in %

Pflegeversicherung

Rentenversicherung

Arbeitslosenversicherung

Krankenversicherung

**Summe**

monatlicher Grundaufwand

Jahresbruttogvergütung in Monaten

Anzahl der Monate

ergibt

**Summe gesamt**

Jahressonderzahlung einschl. AGA

Leistungsentgelt einschl. AGA

betriebliche Altersvorsorge

U1

U2

Insolvenzumlage

Berufsgenossenschaft

**Gesamtbetrag**

### 3. Vergütungsgruppe der Fachkraft

#### 3.1. Vergütung nach BAT-O

Die gesamte ausgeübte Tätigkeit ist bewertet nach Vergütungsgruppe TVöD

#### 3.2. Vergütung nach anderem Tarif

Die gesamte ausgeübte Tätigkeit ist bewertet nach Vergütungsgruppe

Bezeichnung des Tarifes

Das entspricht der Einstufung analog der Vergütungsgruppe TVöD

### 4. Beschäftigungs- und Arbeitszeit

#### 4.1. Dauer der Beschäftigung

o.g. Person ist seit in genanntem Projekt tätig.

o.g. Person soll ab in genanntem Projekt beschäftigt werden.

#### 4.2. Arbeitsumfang

o.g. Person ist Stunden pro Woche in genanntem Projekt tätig.

### 5. Personalkostenberechnung

#### 5.1. Personalkosten

ab	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vergütungsgruppe	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Altersstufe	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### 5.2. monatliche Bruttovergütung

Grundvergütung	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vermögenswirksame Leistungen	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Summe</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### 5.3. Arbeitgeberanteil

Pflegeversicherung	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Versicherungssatz in %
Rentenversicherung	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Arbeitslosenversicherung	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Krankenversicherung	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Summe</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

monatlicher Grundaufwand	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Jahresbruttogvergütung in Monaten			
Anzahl der Monate	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ergibt	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Summe gesamt**

Jahressonderzahlung einschl. AGA

Leistungsentgelt einschl. AGA

betriebliche Altersvorsorge

U1

U2

Insolvenzumlage

Berufsgenossenschaft

**Gesamtbetrag**