



Antrag auf Förderung aus dem EKHN Flüchtlingsfonds – Kindertagesstätten

für Anträge ab dem 1. August 2019 (auch als Folgeantrag zu nutzen)

An das

Zentrum Bildung der EKHN
Fachbereich Kindertagesstätten

Fachberatung für Flüchtlingsarbeit in Kindertagesstätten

Erbacher Straße 17
64287 Darmstadt

Für Rückfragen: Herr Follert: 06151 / 6690 236 sebastian.follert.zb@ekhn-net.de oder

Antragsteller/Antragstellerin

Träger	Dekanat	Rechtsträger Nr
Straße/Ort		
Telefon		
E-Mail (ekhn-net Adresse)		
Name der Kindertagesstätte / des Familienzentrums		
Ansprechpartner/Ansprechpartnerin		
Straße/Ort		
Telefon/E-Mail		

Bankverbindung der zuständigen Regionalverwaltung

Empfänger/Geldinstitut	
DE	
IBAN	BIC
Haushaltsstelle/Betreff/Stichwort	



Bereits erhaltene oder beantragte Förderungen im aktuellen Kitajahr

(z. B. Pauschale für Schwerpunktkitas nach §32 Abs.4 HKJGB, Interkulturelle Fachkräfte, Mittel aus ehem. Betreuungsgeld oder Mittel aus Förderungen anderer Organisationen, Stiftungen, etc.)

Förderung	Betrag	Beantragt am	Erhalten am	Zweck der Verausgabung	zweckbezogen verausgabt
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>

Erhaltene Förderungen aus dem EKHN Flüchtlingsfonds Kindertagesstätten in früheren Förderzeiträumen

Maßnahme	Kitajahr 16/17	Kitajahr 17/18	Kitajahr 18/19	Kitajahr 20/21
Projekte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
individuelle Hilfen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zusätzliche Fachkraftstunden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Supervision	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Beschreibung des aktuellen Förderbedarfs

Rahmenbedingungen in der Einrichtung / im Umfeld	
Art der Einrichtung:	Plätze nach Betriebserlaubnis:
Anzahl Kinder mit Fluchthintergrund:	Anzahl Kinder mit Migrationshintergrund:
Beschreibung des Umfeldes der Einrichtung:	
Daraus ergibt sich folgender Bedarf / folgende Bedarfe (Situationsbeschreibung)	

**Falls der Platz hier nicht reicht, bitte ein gesondertes Blatt verwenden.*



Wir beantragen deshalb Förderung nach der folgenden Kategorie

1 Projekte	<input type="checkbox"/>
2 individuelle Hilfen	<input type="checkbox"/>
3 zusätzliche Fachkraftstunden	<input type="checkbox"/>
4 Supervision	<input type="checkbox"/>

**Falls der Platz hier nicht ausreicht, verwenden Sie bitte ein gesondertes Blatt.*

Mit den Fördermitteln verfolgen wir die folgenden Ziele
(Bitte beschreiben Sie die Ziele, die Sie mit den jeweils beantragten Förderungen verfolgen)

Aufstellung der Kosten (nicht bei Fachkraftstunden oder Supervision)
Anträge ohne einen Kosten- und Finanzierungsplan können nicht berücksichtigt werden.

Erläuterung des zusätzlichen Bedarfs bei bereits erhaltener Förderung aus anderen Mitteln



Bemerkungen des Antragstellers

Ort/Datum

Unterschrift (Vertretungsberechtigt für den Träger)

Wird von der genehmigenden Stelle ausgefüllt:

Bemerkungen

Bewilligung

	bewilligt bis (Datum)	Summe

gesamt: _____

Ort/Datum

Unterschrift