|  |
| --- |
| **Antrag auf Förderung nach § 32 Abs. 1 - 6 HKJGB****für das Haushaltsjahr 2017** **Stichtag: 01.03.2017**Erläuterungen zur Antragstellung und den einzelnen Fördersegmenten finden Sie im Internet unter [www.rp-kassel.hessen.de](http://www.rp-kassel.hessen.de) > Bürger & Staat > Förderung > Hessisches Kinderförderungsgesetz  |
| **Abschnitt****I**Träger-angaben | Trägerbezeichnung:      Straße:      PLZ/Ort:       | **Trägernummer:**Ansprechpartner:      Telefon:      E-Mail:       |
| **Abschnitt****II**Einrichtungs-angaben | Einrichtungsbezeichnung:      Straße:      PLZ/Ort:       | **Einrichtungsnummer:**Telefon:      E-Mail:       |
| [ ] Eine **gültige Betriebserlaubnis** nach § 45 des Achten Buches Sozialgesetzbuch lag zum 01.03.2017 vor.Die Einrichtung ist an **jedem** Öffnungstag **durchgehend** länger als 6 Stunden geöffnet. [ ] ja [ ] nein |
| **Abschnitt****III**Gesamtzahl der aufge-nommenen Kinder  | **• Anzahl aller betreuten Kinder (einschließlich Schulkinder in Horten/Hortgruppen)**Am Stichtag 01.03.2017 waren in der Einrichtung insgesamt       Kinder vertraglich oder satzungsgemäß aufgenommen. |
| **Abschnitt IV**Art der Zu-wendung und Abschlag | **Ich beantrage**[ ]  die Grundpauschale (Abschnitte V bis VII)[ ]  die Qualitätspauschale BEP (Abschnitt VIII)[ ]  die Sonderpauschale für Schwerpunkt-Kitas (Abschnitt IX)[ ]  die Sonderpauschale für Kinder mit Behinderung (Abschnitt X)[ ]  die Klein-Kita-Pauschale (Abschnitt XI)[ ]  eine Abschlagszahlung für das Folgejahr |
| **Abschnitt****V**Kinder bis zum vollendeten dritten Lebensjahr | **• Grundpauschale für Kinder, die am 01.03.2017 das dritte Lebensjahr noch nicht vollendet hatten**Am Stichtag 01.03.2017 waren in der Betreuungskategoriebis zu 25 Wochenstunden       Kindermehr als 25 bis zu 35 Wochenstunden       Kindermehr als 35 Wochenstunden       Kindervertraglich oder satzungsgemäß aufgenommen. |
| **Abschnitt****VI**Kinder ab drei Jahren bis zum Schulein-tritt | • **Grundpauschale für Kinder, die am 01.03.2017 das dritte Lebensjahr vollendet haben bis zum Schuleintritt**Am Stichtag 01.03.2017 waren in der Betreuungskategoriebis zu 25 Wochenstunden       Kindermehr als 25 bis zu 35 Wochenstunden       Kindermehr als 35 Wochenstunden       Kindervertraglich oder satzungsgemäß aufgenommen. |
| **Abschnitt****VII**Kinder ab Schulein-tritt | • **Grundpauschale für Kinder ab Schuleintritt, die am 01.03.2017 in einer altersübergreifenden Gruppe betreut wurden**Am Stichtag 01.03.2017 waren in der Betreuungskategoriebis zu 25 Wochenstunden       Kindermehr als 25 bis zu 35 Wochenstunden       Kindermehr als 35 Wochenstunden       Kindervertraglich oder satzungsgemäß aufgenommen.[ ] Ich **versichere**, dass die in diesem Abschnitt angegebenen Kinder, die bereits die Schule besuchen, in einer altersübergreifenden Gruppe betreut werden. |
| **Abschnitt VIII**Anwen-dung des BEP | • **Qualitätspauschale (Qualitätssteigerung durch Anwendung des BEP)**Ich versichere, dass das pädagogische Konzept der in Abschnitt II genannten Einrichtung die **Arbeit nach den Grundsätzen des Bildungs- und Erziehungsplans** für Kinder von 0 bis 10 Jahren in Hessen (BEP) **spätestens ab dem 01.03.2017** widerspiegelt  [ ]  ja [ ]  neinMindestens eine **Fachkraft** der Einrichtung hat **vor dem 01.03.2017** an einer **Fortbildung** zum BEP teilgenommen [ ]  ja [ ] neinDie Einrichtung **wird spätestens ab dem 01.03.2017 kontinuierlich** durch eine entsprechend qualifizierte Fachberatung zum BEP **beraten** [ ] ja [ ] nein |
| **Abschnitt IX**Schwer-punkt-Kitas | **• Sonderpauschale für Schwerpunkt-Kitas**Der Anteil der Kinder, in deren Familie **vorwiegend nicht deutsch gesprochen** wird **oder** für die der örtliche Träger der öffentlichen Jugendhilfe nach § 90 Abs. 3 des Achten Buches Sozialgesetzbuch **ganz oder teilweise die Teilnahme- und Kostenbeiträge übernimmt**, muss mindestens 22 % betragen. Ein Kind, das beide Merkmale erfüllt, wird nur einmal gezählt.Am Stichtag 01.03.2017 waren in der Einrichtung vertraglich oder satzungsgemäß      Kinder aufgenommen, die mindestens eines der o.g. Merkmale erfüllen.[ ]  Ich versichere, dass die Fördermittel zur•Unterstützung der Sprachförderung der Kinder in der Tageseinrichtung, •Förderung der Gesundheit, der sozialen, kulturellen und interkulturellen Kompetenzen der Kinder, •Förderung der Bildungs- und Erziehungspartnerschaft nach § 26 Abs. 1 Satz 4 HKJGB oder •Unterstützung der Vernetzung der Tageseinrichtung im Sozialraum verwendet werden. |
| **Abschnitt X**Kinder mit Behinde- rung | **• Sonderpauschale für Kinder mit Behinderung** für Kinder **bis zum Schuleintritt** Die Kostenzusage des örtlichen Sozialhilfeträgers lag zum Stichtag 01.03.2017 vor.In der in Abschnitt II genannten Einrichtung waren am Stichtag 01.03.2017▫       Kinder mit Behinderung **bis zum vollendeten dritten Lebensjahr**, davon in der Betreuungszeitkategorie bis zu 25 Wochenstunden       Kindermehr als 25 bis zu 35 Wochenstunden       Kindermehr als 35 Wochenstunden       Kinderund▫       Kinder mit Behinderung **ab dem vollendeten dritten Lebensjahr**, davon in der Betreuungszeitkategorie bis zu 25 Wochenstunden       Kindermehr als 25 bis zu 35 Wochenstunden       Kindermehr als 35 Wochenstunden       Kindervertraglich oder satzungsgemäß aufgenommen. |
| **Abschnitt XI**Klein-Kita-Pauschale | **•** **Sonderpauschale für kleine Einrichtungen**[ ] In der in Abschnitt II genannten Einrichtung wurde am Stichtag 01.03.2017 mit der Anzahl der in der Einrichtung aufgenommenen Kinder insgesamt **die Größe einer Gruppe** nach § 25d Abs. 1 bis 3 HKJGB **nicht überschritten.**[ ] In der Einrichtung wird Platz-Sharing angeboten. |
| **Abschnitt****XII**Bankver-bindung | [ ] **Die Zuwendung soll auf das bekannte Konto überwiesen werden.**Bitte teilen Sie Änderungen der Bankverbindung nach der Antragstellung umgehend mit. |
| [ ] **Die Bankverbindung hat sich seit der letzten Auszahlung geändert.** Die Zuwendung soll auf folgendes Konto überwiesen werden:Geldinstitut      BIC      IBAN      Kontoinhaber       |

Der Förderantrag ist bis zum 01.06.2017 einzureichen beim

Regierungspräsidium Kassel

Steinweg 6

34117 Kassel

Ich bestätige mit meiner Unterschrift rechtsverbindlich die Richtigkeit der Angaben

zum Stichtag 01.03.2017:

            \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort Datum Unterschrift(en) des Trägers und Stempel