|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 Betreuungskategorie  bis zu 25 Wochenstunden       Kinder  mehr als 25 bis zu 35 Wochenstunden       Kinder  mehr als 35 Wochenstunden       Kinder  vertraglich 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 Betreuungskategorie  bis zu 25 Wochenstunden       Kinder  mehr als 25 bis zu 35 Wochenstunden       Kinder  mehr als 35 Wochenstunden       Kinder  vertraglich 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 Betreuungskategorie  bis zu 25 Wochenstunden       Kinder  mehr als 25 bis zu 35 Wochenstunden       Kinder  mehr als 35 Wochenstunden       Kinder  vertraglich 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  nein  Mindestens eine **Fachkraft** der Einrichtung hat **vor dem 01.03.2017** an einer **Fortbildung** zum BEP teilgenommen  ja nein  Die 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       Kinder  mehr als 25 bis zu 35 Wochenstunden       Kinder  mehr als 35 Wochenstunden       Kinder  und  ▫       Kinder mit Behinderung **ab dem vollendeten dritten Lebensjahr**,  davon in der Betreuungszeitkategorie  bis zu 25 Wochenstunden       Kinder  mehr als 25 bis zu 35 Wochenstunden       Kinder  mehr als 35 Wochenstunden       Kinder  vertraglich 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