**Antrag**

**auf Förderung von anerkannten Einrichtungen der Familienbildung**

**-Zusatzförderung für Angebote für Familien mit Fluchterfahrung-**

**aus Mitteln des Landes Nordrhein-Westfalen**

Landschaftsverband Westfalen-Lippe

LWL- Landesjugendamt Westfalen

z. H. Frauke Braun

48133 Münster

Az.: 50-0401-     -4007.FLÜ.

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Antragstellerin/Antragsteller** | |
| Name/Bezeichnung  Straße  PLZ  Ort |  |
| Ansprechpartnerin/  Ansprechpartner | Name: |
|  | Tel.: |
|  | Fax: |
|  | E-Mail: |
| IBAN:  BIC:  Kreditinstitut: |  |

**2. Beantragte Zuwendung**

Für das Jahr **2018** wird eine Zuwendung für die Durchführung der gebührenfreien Eltern-Kind-Angebote der Familienbildung für geflüchtete Familien beantragt.

|  |  |
| --- | --- |
| **Für die Einrichtung/en:** (Einrichtungen von Kooperationsverbünden sind ggf. auf einem Beiblatt weiterzuführen.) | |
| Name/Bezeichnung  Straße  PLZ  Ort |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Anzahl der beantragten Unterrichtsstunden für Eltern-Kind-Angebote für  Flüchtlingsfamilien: |  | x | 50 € |
| **Beantragte Zuwendung insgesamt:** | **€** | | |

|  |
| --- |
| **3. Erklärungen** |
| Die Antragstellerin/der Antragsteller erklärt, dass:  - die geförderten Angebote nicht zugleich nach dem WbG und nicht zugleich nach Ziffer 4.1 und Ziffer 5.4.1 der Richtlinien gefördert werden.  - für die Eltern-Kind-Angebote für Flüchtlingsfamilien keine weiteren öffentlichen Mittel (z. B. sog. Brückenprojekte) beantragt werden.  - die in diesem Antrag gemachten Angaben vollständig und richtig sind.  - die der Maßnahme zugrunde liegenden Belege für die Dauer von 5 Jahren in der Einrichtung/beim Träger vorgehalten werden und der Bewilligungsbehörde auf Anforderung jederzeit Einblick in die Bücher gewährt wird.  - sie/er die Förderung für die unter Nr. 2 aufgeführte/n Einrichtung/en und ggf. für deren Zweig- oder  Nebenstellen, die vom zuständigen Fachministerium bzw. dem zuständigen Landesjugendamt i. S. des § 15 Abs. 1 WbG anerkannt ist/sind, beantragt. |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ort, Datum Rechtsverbindliche Unterschrift

Name, Funktion