

Ansuchen um Trägerförderung für NÖ Tagesbetreuungseinrichtungen



Empfangsstelle

Amt der NÖ Landesregierung
Abteilung Allgemeine Förderung und Stiftungsverwaltung
Landhausplatz 1
3109 St. Pölten
Telefon: 02742/9005-13298
E-Mail: post.f3@noel.gv.at

Zeitraum und Bezug

Kindergartenjahr 20 * ____/____ Bezugszahl (falls bekannt) F3-F-_____

Antragstellender Rechtsträger

Name * _____

Vereins- oder Firmenbuchnummer * _____

Adresse Rechtsträger

Straße * _____

Hausnummer * _____ bis _____ Stiege _____ Tür _____

Postleitzahl * _____ Ort * _____

Kontaktdaten

Telefon * _____

E-Mail * _____

Einrichtung und genauer Standort

Name der Einrichtung * _____

Straße * _____

Hausnummer * _____ bis _____ Stiege _____ Tür _____

Postleitzahl * _____ Ort * _____

Kontaktperson für die Abwicklung des Förderantrages

Titel vorgestellt _____

Vorname * _____

Familienname * _____

Titel nachgestellt _____

Funktion _____

Telefon * _____ E-Mail * _____

Allgemeine Angaben zum Standort

Betreuungsbeitrag für ein Kind für die maximale Öffnungszeit pro Monat * € _____

Weitere Fördergeber außer der Standortgemeinde: * Nein Ja _____

Anzahl der Betreuungspersonen nach Vollzeitäquivalenten:

Fachkräfte (z.B. PädagogInnen, KindergruppenbetreuerInnen) * ____ HelferInnen ____

Voraussichtliche Jahrespersonalkosten (nur Betreuungspersonen) * € _____

Konkrete Angaben zu den an diesem Standort bewilligten und in Betrieb befindlichen Gruppen

Bitte beachten: Je Standort ist ein eigener Antrag zu übermitteln; die angegebenen Öffnungszeiten müssen sich an der tatsächlichen Anwesenheit der Kinder pro Gruppe orientieren (z.B. Zusammenlegung von Gruppen während der Randzeiten)

Gruppe 1

Bewilligte Plätze laut Bescheid * _____

Gesamtanzahl der durchschnittlich angemeldeten Kinder * _____

Davon unter 3 Jahre ____ 3 bis 6 Jahre ____ über 6 Jahre ____

Durchschnittliche Öffnungszeit pro Woche in Stunden * _____

Jahresöffnungszeit in Wochen (im aktuellen Kindergartenjahr) * _____

Öffnungszeiten der Gruppe: Montag bis Donnerstag von * _____ bis _____

Freitag von _____ bis _____

Gruppe 2

Bewilligte Plätze laut Bescheid * _____

Gesamtanzahl der durchschnittlich angemeldeten Kinder * _____

Davon unter 3 Jahre ____ 3 bis 6 Jahre ____ über 6 Jahre ____

Durchschnittliche Öffnungszeit pro Woche in Stunden * _____

Jahresöffnungszeit in Wochen (im aktuellen Kindergartenjahr) * _____

Öffnungszeiten der Gruppe: Montag bis Donnerstag von * _____ bis _____

Freitag von _____ bis _____

Gruppe 3

Bewilligte Plätze laut Bescheid * _____
Gesamtanzahl der durchschnittlich angemeldeten Kinder * _____
Davon unter 3 Jahre ____ 3 bis 6 Jahre ____ über 6 Jahre ____
Durchschnittliche Öffnungszeit pro Woche in Stunden * _____
Jahresöffnungszeit in Wochen (im aktuellen Kindergartenjahr) * _____
Öffnungszeiten der Gruppe: Montag bis Donnerstag von * _____ bis _____
Freitag von _____ bis _____

Gruppe 4

Bewilligte Plätze laut Bescheid * _____
Gesamtanzahl der durchschnittlich angemeldeten Kinder * _____
Davon unter 3 Jahre ____ 3 bis 6 Jahre ____ über 6 Jahre ____
Durchschnittliche Öffnungszeit pro Woche in Stunden * _____
Jahresöffnungszeit in Wochen (im aktuellen Kindergartenjahr) * _____
Öffnungszeiten der Gruppe: Montag bis Donnerstag von * _____ bis _____
Freitag von _____ bis _____

(Sollten mehr als vier Gruppen an diesem Standort in Betrieb sein, verwenden Sie bitte das Beiblatt)

Bankverbindung

IBAN * _____
Kontoinhaber * _____

Diesem Formular sind bei erstmaligem Antrag folgende Belege in Kopie unbedingt beizulegen

- Letztgültiger Bewilligungsbescheid der zuständigen Behörde
- Positive Bedarfsfeststellung und Förderzusage der Standortgemeinde (für Gruppen, die nach dem 1. Jänner 2014 in Betrieb gegangen sind)

Erklärung

Ich erkläre verbindlich und unwiderruflich, dass

- ich die **Förderungsrichtlinien für Institutionelle Kinderbetreuungseinrichtungen in NÖ – Trägerförderung für NÖ Tagesbetreuungseinrichtungen** (F3-FFA-214/005-2018) sowie die darin enthaltenen **Datenverarbeitungs-Hinweise** gelesen und zur Kenntnis genommen habe;
- ich zur Kenntnis nehme, dass das Land Niederösterreich zum Zweck der Feststellung der Förderwürdigkeit gesetzlich berechtigt ist, Angaben über die Förderungswerber und die mit dem/der Förderungswerber/in im gemeinsamen Haushalt lebenden Personen im Zentralen Melderegister – auch nach dem Kriterium des Wohnsitzes - zu prüfen.

- die Angaben im Antrag richtig sind und ich zur Kenntnis nehme, dass wissentlich unrichtige Angaben eine strafrechtliche Verfolgung nach sich ziehen können;
- eine Förderung, die auf Grund unrichtiger Angaben gewährt wurde, unverzüglich an das Amt der NÖ Landesregierung, Abteilung Allgemeine Förderung und Stiftungsverwaltung zurückzuzahlen ist;

Zustimmung

Ich stimme der elektronischen Kommunikation an die angegebene E-Mail-Adresse zu.

Datenschutzerklärung

Allgemeine Informationen nach Artikel 13 DSGVO

Gemäß Art. 13 der Datenschutz-Grundverordnung möchten wir Sie informieren, dass die von Ihnen bekannt gegebenen personenbezogenen Daten (elektronisch) verarbeitet werden. Detaillierte Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten, Ihren Rechten als betroffene Person einer Datenverarbeitung sowie zum Beschwerderecht bei der Datenschutzbehörde sind im Internet unter www.noel.gv.at/datenschutz abrufbar.

Hinweise

Bitte laden Sie das ausgefüllte und wenn nötig unterschriebene Formular über das [Online-Formular „Allgemeines Anbringen“](#) hoch und wählen Sie die Abteilung „Allgemeine Förderung und Stiftungsverwaltung“ aus!

Bitte laden Sie im Formular die erforderlichen Unterlagen hoch!

Unterschrift

Datum, Unterschrift einer zeichnungsberechtigten Person und Stampiglie des Trägers

(entfällt bei digitaler Signatur)