

An das
Amt der NÖ Landesregierung
Abteilung Allgemeine Förderung, F3
Referat Generationen/Kinderbetreuung
Landhausplatz 1
3109 St. Pölten



Tel. 02742/9005/13298 (Herr Furlinger Klaus)
E-Mail: kinderbetreuung@noel.gv.at

ANTRAG

Die Trägerförderung im Rahmen der institutionellen Kinderbetreuung wird beantragt für

einen NÖ Hort im Schuljahr _____

eine NÖ Tagesbetreuungseinrichtung im Kindergartenjahr _____

Die Einrichtung ist in Betrieb seit: _____

F3-F- _____ (Bezugszahl falls bekannt)

Name des Rechtsträgers	
Anschrift	
Telefon	E-Mail

Name der Einrichtung u. genauer Standort	öffentlich <input type="checkbox"/>	privat (bzw. betrieblich) <input type="checkbox"/>
Anschrift		
Kontaktperson für die Abwicklung des Förderantrages	E-Mail: _____ Tel.Nr.: _____ Funktion: _____	

Konkrete Angaben zu den an diesem Standort bewilligten und die 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
Anzahl der durchschnittlich angemeldeten Kinder: _____
Durchschnittliche Öffnungszeit pro Woche in Stunden: _____
Jahresöffnungszeit in Wochen: _____ (aktuelles Kindergarten- bzw. Schuljahr)
Öffnungszeiten der Gruppe:
Montag bis Donnerstag von _____ bis _____
Freitag von _____ bis _____

Gruppe 2

Anzahl der durchschnittlich angemeldeten Kinder: _____

Durchschnittliche Öffnungszeit pro Woche in Stunden: _____

Jahresöffnungszeit in Wochen: _____
(aktuelles Kindergarten- bzw. Schuljahr)

Öffnungszeiten der Gruppe:

Montag bis Donnerstag von _____ bis _____

Freitag von _____ bis _____

Gruppe 3

Anzahl der durchschnittlich angemeldeten Kinder: _____

Durchschnittliche Öffnungszeit pro Woche in Stunden: _____

Jahresöffnungszeit in Wochen: _____
(aktuelles Kindergarten- bzw. Schuljahr)

Öffnungszeiten der Gruppe:

Montag bis Donnerstag von _____ bis _____

Freitag von _____ bis _____

Gruppe 4

Anzahl der durchschnittlich angemeldeten Kinder: _____

Durchschnittliche Öffnungszeit pro Woche in Stunden: _____

Jahresöffnungszeit in Wochen: _____
(aktuelles Kindergarten- bzw. Schuljahr)

Öffnungszeiten der Gruppe:

Montag bis Donnerstag von _____ bis _____

Freitag von _____ bis _____

Gruppe 5

Anzahl der durchschnittlich angemeldeten Kinder: _____

Durchschnittliche Öffnungszeit pro Woche in Stunden: _____

Jahresöffnungszeit in Wochen: _____
(aktuelles Kindergarten- bzw. Schuljahr)

Öffnungszeiten der Gruppe:

Montag bis Donnerstag von _____ bis _____

Freitag von _____ bis _____

Ich bin mit einer Überweisung der Förderung auf folgendes Konto einverstanden:

Bankverbindung	Bankinstitut	_____
	Kontoinhaber(in)	_____
	IBAN	A T <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	BIC	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Als Träger der Betreuungseinrichtung erkläre ich hiermit, dass

1. meine im Antrag gemachten Angaben richtig sind und ich die Förderung, wenn sie auf Grund falscher Angaben ausbezahlt wurde, unverzüglich an das Land NÖ zurückzahlen werde,
2. ich der Überprüfung der von mir gemachten Angaben durch die Abteilung Allgemeine Förderung, Referat Generationen/Kinderbetreuung, zustimme,
3. ich mit der automationsunterstützten Datenverwendung im Sinne der Bestimmungen des Datenschutzgesetzes 2000 der in diesem Formular angeführten Daten zum Zwecke der Förderabwicklung einverstanden bin,
4. die Richtlinien und die entsprechenden Verordnungen für die Förderung für mich rechtsverbindlich sind,
5. ich jede förderungsrelevante Änderung unverzüglich dem Amt der NÖ Landesregierung, Abteilung Allgemeine Förderung, Referat Generationen/Kinderbetreuung, bekannt gebe.

.....

Datum, Ort

.....

Unterschrift und Stampiglie des Trägers

Bitte legen sie dem Antrag bei:

- letztgültiger Bewilligungsbescheid der zuständigen Behörde;
- für Gruppen, die nach dem 1. Jänner 2014 in Betrieb gegangen sind, positive Bedarfsfeststellung und Förderzusage der Standortgemeinde;