

# Ansuchen um Trägerförderung für NÖ Tagesbetreuungseinrichtungen



## Empfangsstelle

Amt der NÖ Landesregierung  
Abteilung Kindergärten  
Landhausplatz 1  
3109 St. Pölten  
Telefon: 02742/9005-13298  
E-Mail: [kinderbetreuung@noel.gv.at](mailto:kinderbetreuung@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 Kindergärten 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](http://www.noel.gv.at/datenschutz) abrufbar.

## Hinweise

Bitte speichern Sie das ausgefüllte Formular lokal auf Ihrem Gerät ab und laden Sie dieses, wenn nötig unterschriebene, Formular über das [Online-Formular „Allgemeines Anbringen“](#) hoch.

Bitte laden Sie im Formular die erforderlichen Unterlagen hoch!

## Unterschrift

Datum, Name in Blockbuchstaben, Unterschrift einer zeichnungsberechtigten Person und Stampiglie

---

(entfällt bei digitaler Signatur)