

Maßnahmeträger

Ort,

Datum

Bezirksregierung Münster
 Dezernat 48
 Albrecht-Thaer-Str. 9
 48145 Münster

Antrag auf Förderung von FerienIntensivTraining - FIT in Deutsch für neu zugewanderte Schülerinnen und Schüler

(Beschreibung der Maßnahme liegt als Anlage bei)

Hiermit beantrage ich Fördermittel für die Durchführung von "FerienIntensivTraining - FIT in Deutsch" für neu zugewanderte Schülerinnen und Schüler in den:

Osterferien

Sommerferien

Herbstferien

nach Maßgabe der Förderrichtlinie "FerienIntensivTraining - FIT in Deutsch" (BASS 11-02 Nr. 31).

Maßnahmeträger	
Kontaktdaten	Anschrift: Email: Telefon:
Bankverbindung	Kontoinhaber: IBAN: <input style="width: 100%; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> BIC:

Standort, an dem die Maßnahme(n) stattfinden wird/werden	
Anzahl der Maßnahmen	
Zeitraum der Maßnahme(n)	

I. Finanzierungsplan

	Osterferien 20	Sommerferien 20	Herbstferien 20
	in Euro		
Gesamtkosten			
davon zuwendungs- fähige Ausgaben			
abzgl. Leistungen Dritter (Ohne öffent- liche Förderung)			
Zuwendungsfähige Gesamtausgaben			
Beantragte Förderung (Zff. II)			
Eigenanteil (min. 20% der zuwendungsfähigen Gesamtausgaben)			

II. Beantragte Förderung

Ich beantrage Mittel in Höhe von _____ % (max. 80 %) der zuwendungsfähigen Gesamtausgaben.

III. Erklärungen

Ich versichere, dass ich die Maßnahme(n) nach den Bestimmungen der Förderrichtlinie "FerienIntensivTraining - FIT in Deutsch" (BASS 11-02 Nr. 31) durchführen werde und keine anderen Zuwendungen des Landes für diese Maßnahme(n) erhalte.

Den Verwendungsnachweis werde ich unaufgefordert spätestens sechs Wochen nach Beendigung der Maßnahme vorlegen.

Ich versichere, dass mit der Maßnahme noch nicht begonnen wurde und auch vor Bekanntgabe des Zuwendungsbescheides noch nicht begonnen wird.

Durchführung des Angebots in pädagogisch geeigneten, Gruppenarbeit ermöglichenden Räumen in oder im Umfeld der Schule(n).

Ich versichere, dass die/der Nutzungsberechtigte der Räumlichkeiten der/den Maßnahme(n) zugestimmt hat. (Erforderlich, wenn Maßnahmeträger nicht gleichzeitig Nutzungsberechtigter der Räumlichkeiten ist, in denen die Maßnahme(n) stattfinden soll/sollen.)

Ich versichere, dass die Sprachlernbegleitungen die Voraussetzungen nach Ziffer 4 f) der Richtlinie erfüllen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Kontaktdaten des Maßnahmeträgers zum Zwecke der Organisation von Sprachlernbegleiterschulungen an die Landesstelle Schulische Integration (LaSI) übermittelt werden. Die LaSI ist berechtigt, diese Kontaktdaten bei Bedarf an ein für die Schulung beauftragtes Kommunales Integrationszentrum weiterzuleiten.

(Unterschrift)