

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

Förderzeitraum

Kindergartenjahr 20 * ____/____

Antragstellender Rechtsträger

Name * _____

Gemeinde-, 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 * ____ Hilfskräfte ____

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 _____

Weitere Anmerkungen zur Öffnungszeit _____

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 _____

Weitere Anmerkungen zur Öffnungszeit _____

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 _____
Weitere Anmerkungen zur Öffnungszeit _____

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 _____
Weitere Anmerkungen zur Öffnungszeit _____

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

Bankverbindung

IBAN * _____
Kontoinhaber * _____

Erklärung

Ich erkläre verbindlich und unwiderruflich, dass

- ich die **Förderungsrichtlinien Institutionelle Kinderbetreuungseinrichtungen in NÖ - Trägerförderung für NÖ Tagesbetreuungseinrichtungen (K5-A-344/001-2022)** 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, die Angaben am Antrag gemäß ihrer Richtigkeit zu prüfen und weitere Unterlagen zu diesem Zwecke nachzufordern;
- 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 per E-Mail zu.

Allgemeine Hinweise

Datenschutz

Allgemeine Informationen nach Artikel 13 und Artikel 14 DSGVO

Gemäß Art. 13 und Art. 14 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.noe.gv.at/datenschutz abrufbar.

Übermittlung

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)