

Name, Anschrift, Rechtsform des Trägers	Auskunft erteilt
	Telefon
	E-Mail

Ministerium für Soziales und Integration
 Baden-Württemberg
 Referat 25
 Postfach 103443
 70029 Stuttgart

Bankverbindung für Auszahlung:

IBAN:
BIC:
Bezeichnung der Bank:

**Antrag auf Gewährung einer Zuwendung nach der Verwaltungsvorschrift
 Fachberatungsstellen des Sozialministeriums vom 15.03.2021 für das
 Jahr 20**

Bitte bis 31. Mai 2021 einreichen!

Wir beantragen die Gewährung einer Zuwendung nach Nummer 6.1 der VwV Fachberatungsstellen aus Landesmitteln unter der Maßgabe der am 1. Januar des Antragsjahres beschäftigten Fachkräfte für die

Fachberatungsstelle gegen häusliche Gewalt (VwV 2.3.1)

Name der Fachberatungsstelle

(bitte kreuzen Sie die Qualifikation entsprechend Nummer 1.4 der VwV an bzw. nennen Sie die gleichwertige Berufs- und Beratungserfahrung und geben Sie die Stellenanteile der in diesem Bereich hauptberuflich tätigen Fachkräfte als Vollzeitäquivalente - VZÄ von 0,1 bis 1,0 ohne namentliche Nennung an, pro Fachkraft eine Qualifikation ankreuzen)

Fachkraft	Qualifikation nach Nummer 1.4 VwV			VZÄ
	staatl. anerk. Soz.päd., staatl. anerk. Soz.arb., Dipl.päd. Fachr. Soz.päd.	Bachelor of Arts mit Modulen für soz. Beratungspraxis	gleichwertige Berufs- und Beratungserfahrung	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> bitte erläutern	0,0
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> bitte erläutern	0,0
...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> bitte erläutern	0,0
Summen der VZÄ (Stellenanteil der Fachkräfte)				0,0

Förderbetrag nach Staffelung 2.4.1 VwV

0,00 Euro

Fachberatungsstelle bei sexualisierter Gewalt und bei sexualisierter Gewalt in Kindheit und Jugend (VwV 2.3.2)

Name der Fachberatungsstelle

(bitte kreuzen Sie die Qualifikation entsprechend Nummer 1.4 der VwV an bzw. nennen Sie die gleichwertige Berufs- und Beratungserfahrung und geben Sie die Stellenanteile der in diesem Bereich hauptberuflich tätigen Fachkräfte als Vollzeitäquivalente - VZÄ von 0,1 bis 1,0 ohne namentliche Nennung an, pro Fachkraft eine Qualifikation ankreuzen)

Fachkraft	Qualifikation nach Nummer 1.4 VwV				VZÄ
	Diplompsychologe/ Diplompsychologin	Master of Science (Psychologie), mit Zusatzausbildungsoz. Beratungspraxis	staatl. anerk. Soz.päd., staatl. anerk. Soz.arb., Dipl.päd. mit Fachr. Soz.päd. Bachelor of Arts mit Modulen für soz. Beratungspraxis, mit therap. Zusatzausbildung	gleichwertige Berufs- und Beratungserfahrung	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> bitte erläutern	0,0
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> bitte erläutern	0,0
...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> bitte erläutern	0,0
Summen der VZÄ (Stellenanteil der Fachkräfte)					0,0

Förderbetrag nach Staffelung 2.4.1 VwV

0,00 Euro

Interventionsstelle (VwV 2.3.3)

Name der Fachberatungsstelle

(bitte kreuzen Sie die Qualifikation entsprechend Nummer 1.4 der VwV an bzw. nennen Sie die gleichwertige Berufs- und Beratungserfahrung und geben Sie die Stellenanteile der in diesem Bereich hauptberuflich tätigen Fachkräfte als Vollzeitäquivalente - VZÄ von 0,1 bis 1,0 ohne namentliche Nennung an, pro Fachkraft eine Qualifikation ankreuzen)

Fachkraft	Qualifikation nach Nummer 1.4 VwV			VZÄ
	staatl. anerk. Soz.päd., staatl. anerk. Soz.arb., Dipl.päd. Fachr. Soz.päd.	Bachelor of Arts mit Modulen für soz. Beratungspraxis	gleichwertige Berufs- und Beratungserfahrung	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> bitte erläutern	0,0
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> bitte erläutern	0,0
...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> bitte erläutern	0,0
Summen der VZÄ (Stellenanteil der Fachkräfte)				0,0

Förderbetrag nach Staffelung 2.4.3 VwV

0,00 Euro

Fachberatungsstelle für Betroffene von Menschenhandel zum Zwecke der sexuellen Ausbeutung (VwV 2.3.4)

Name der Fachberatungsstelle

(bitte kreuzen Sie die Qualifikation entsprechend Nummer 1.4 der VwV an bzw. nennen Sie die gleichwertige Berufs- und Beratungserfahrung und geben Sie die Stellenanteile der in diesem Bereich hauptberuflich tätigen Fachkräfte als Vollzeitäquivalente - VZÄ von 0,1 bis 1,0 ohne namentliche Nennung an, pro Fachkraft eine Qualifikation ankreuzen)

Fachkraft	Qualifikation nach Nummer 1.4 VwV			VZÄ
	staatl. anerk. Soz.päd., staatl. anerk. Soz.arb., Dipl.päd. Fachr. Soz.päd.	Bachelor of Arts mit Modulen für soz. Beratungspraxis	gleichwertige Berufs- und Beratungserfahrung	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> bitte erläutern	0,0
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> bitte erläutern	0,0
...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> bitte erläutern	0,0
Summen der VZÄ (Stellenanteil der Fachkräfte)				0,0

Förderbetrag nach Staffelung 2.4.1 VwV

0,00 Euro

Fachberatungsstelle für Menschen in der Prostitution (VwV 2.3.5)

Name der Fachberatungsstelle

(bitte kreuzen Sie die Qualifikation entsprechend Nummer 1.4 der VwV an bzw. nennen Sie die gleichwertige Berufs- und Beratungserfahrung und geben Sie die Stellenanteile der in diesem Bereich hauptberuflich tätigen Fachkräfte als Vollzeitäquivalente - VZÄ von 0,1 bis 1,0 ohne namentliche Nennung an, pro Fachkraft eine Qualifikation ankreuzen)

Fachkraft	Qualifikation nach Nummer 1.4 VwV			VZÄ
	staatl. anerk. Soz.päd., staatl. anerk. Soz.arb., Dipl.päd. Fachr. Soz.päd.	Bachelor of Arts mit Modulen für soz. Beratungspraxis	gleichwertige Berufs- und Beratungserfahrung	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> bitte erläutern	0,0
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> bitte erläutern	0,0
...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> bitte erläutern	0,0
Summen der VZÄ (Stellenanteil der Fachkräfte)				0,0

Förderbetrag nach Staffelung 2.4.1 VwV

0,00 Euro

Gesamtsumme des beantragten Zuschusses

(für max. fünf Fördermerkmale nach Nummer 2.3 VwV)

0,00 Euro

Mit der beantragten Zuwendung wird insbesondere gefördert

Fördergegenstand nach Nummer 2.1 VwV	im Antragsjahr vorgesehene Maßnahmen
<input type="checkbox"/> Beschäftigung hauptberuflich angestellter Fachkräfte in Fachberatungsstellen	z. B. Förderung des bestehenden oder aufzustockenden Personals
<input type="checkbox"/> Qualifizierungsmaßnahmen, insbesondere Fortbildungen und Supervisionen	z. B. Fortbildung zu Thema x für die Mitarbeiterinnen
<input type="checkbox"/> Beteiligung an präventiven und vernetzenden Maßnahmen	z. B. Teilnahme am Vernetzungstreffen
<input type="checkbox"/> Maßnahmen für Öffentlichkeitsarbeit	z. B. Druck Flyer, Aktualisierung Homepage
<input type="checkbox"/> Abbau von Zugangsbarrieren	z. B. Hinzuziehen von Dolmetscherinnen bei Beratungen

Kosten- und Finanzierungsplan (laut beiliegendem Wirtschaftsplan)

1. Gesamtkosten		<u>0,00 Euro</u>
davon		
1.1 Personalkosten für Fachkräfte	<u>0,00 Euro</u>	
1.2 sonstige Personalkosten	<u>0,00 Euro</u>	
1.3 Honorarkosten	<u>0,00 Euro</u>	
1.4 sonst. Kosten	<u>0,00 Euro</u>	
2. Finanzierung:		
2.1 Eigenmittel	<u>0,00 Euro</u>	
2.2 öffentliche Zuschüsse	<u>0,00 Euro</u>	
2.3 sonstige Mittel	<u>0,00 Euro</u>	
2.4 beantragter Zuschuss	<u>0,00 Euro</u>	
3. ergibt wieder:		<u>0,00 Euro</u>

Erklärung der antragstellenden Einrichtung

Wir versichern, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind.

Folgende nach Nummer 6.1 der VwV Fachberatungsstellen erforderlichen Anlagen sind beigefügt:

- Kosten- und Finanzierungsplan bzw. Wirtschaftsplan, aus dem alle mit der Fachberatungsstelle zusammenhängenden voraussichtlichen Ausgaben und Einnahmen hervorgehen
- Organisations- und Stellenplan

Wir verpflichten uns, jede Änderung der für die Zuschussgewährung maßgebenden Verhältnisse unverzüglich mitzuteilen.

Wir erklären, dass wir zum Vorsteuerabzug gemäß § 15 Umsatzsteuergesetz

- berechtigt
- nicht berechtigt

sind.

Wir erklären, dass für die Fachberatungsstelle eine Zuwendung von einer anderen Stelle des Landes oder von einer anderen juristischen Person des öffentlichen Rechts

- beantragt wird oder bewilligt wurde (die ergänzenden Unterlagen sind beigefügt)
- nicht beantragt wird oder nicht bewilligt wurde

Wir sind damit einverstanden, dass die Bewilligungsbehörde den zuständigen Kreisen oder Gemeinden auf deren Verlangen den Bewilligungsbescheid nachrichtlich übersendet.



Ort, Datum

Unterschrift Träger/Vertretungsberechtigte Person
(Vorname und Name in Druckbuchstaben)