

Absender:
(Träger der Maßnahme)

.....
.....
.....

Kreis / Stadt

.....
.....
.....

über

Standortgemeinde

(Stadt-, Gemeinde- bzw. Amtsverwaltung)

.....
.....

Antrag auf Förderung von Investitionen im Rahmen des Bundesinvestitionsprogramms „Kinderbetreuungsfinanzierung“ 2015-2018 bzw. des Landesinvestitionsprogramm zum Ausbau der Kindertagesbetreuung

Träger der Maßnahme: Name	
Anschrift	
Ansprechpartner/in	
Tel. / E-Mail	
Bankverbindung	
Betroffene Einrichtung:	
Anschrift	

Investitionsvorhaben gem. Ziff. 2. ____ der Richtlinie des Landes Schleswig-Holstein zur Umsetzung des Landesinvestitionsprogramms zur Schaffung und Qualitätsverbesserung von Krippen- u. Elementarplätzen in Kindertageseinrichtungen sowie zur Umsetzung des Bundesinvestitionsprogramms „Kinderbetreuungsfinanzierung“ 2015-2018 zur Schaffung von Betreuungsplätzen für Kinder unter 3 Jahren:

Investitionen in Krippengruppen, altersgemischten Gruppen und Elementargruppen von Kindertageseinrichtungen und Kindertagespflegestellen:
(bitte ankreuzen)

- Umwandlungsmaßnahmen, für die keine Architekten- und Ingenieurleistungen erforderlich sind
- Umbau- und Erweiterungsbaumaßnahmen und der Erwerb von Gebäuden
- Neubaumaßnahmen
- Ausstattungsinvestitionen für neu geschaffene Kindertagespflegestellen
- Ausstattungsinvestitionen zur Qualitätsverbesserung
- Schaffung von Räumlichkeiten als Familienzentrum

Kurzbeschreibung der Maßnahme:

Anzahl der mit dem Vorhaben zu schaffenden **neuen** Betreuungsplätze

In Krippengruppen: _____

In altersgemischten Gruppen: _____

In Elementargruppen _____

In Kindertagespflegestellen: _____

Anzahl der Gesamtplätze in der Einrichtung
bei qualitätsverbessernden Maßnahmen _____

Die Wirtschaftlichkeit und Zweckmäßigkeit der Maßnahme wird bestätigt und die zuwendungsfähigen

Gesamtinvestitionskosten festgesetzt auf: _____ EUR

Folgende Anlagen sind vorhanden:

- Ausführliche Beschreibung des Vorhabens
- Finanzierungsplan
- DIN 276 und Planungsunterlagen (Entwurfspläne/Bauzeichnungen) die den Umfang des Bauvorhabens prüfbar nachweisen)

Datum / Stempel / Unterschrift Träger

Bestätigung der Standortgemeinde

Hiermit wird bestätigt, dass das beantragte Vorhaben notwendig ist, die zu schaffenden Betreuungsplätze im Bedarfsplan nach § 7 KitaG als erforderlich ausgewiesen sind und die Maßnahme auf keine wirtschaftlichere Weise durchgeführt werden kann.

Datum / Stempel / Unterschrift Standortgemeinde