

An das
Hessische Ministerium für
Arbeit, Integration, Jugend und Soziales
Sonnenberger Str. 2 / 2a
65193 Wiesbaden

über

Prävention im Team – PiT Hessen
Geschäftsstelle „Netzwerk gegen Gewalt“
Hessisches Ministerium des Innern, für Sicherheit und Heimatschutz
Friedrich-Ebert-Allee 12
65185 Wiesbaden

Gesehen und befürwortend weitergeleitet _____
Ort, Datum PiT-Programmleitung

Antrag zur Förderung der Mitarbeit der Jugendhilfe am Gewaltpräventionsprogramm PiT-Hessen

Um die Mitarbeit von Trägern der Jugendhilfe in PiT-Teams zu fördern, können Träger der Jugendhilfe eine Zuwendung für Personal- und Sachkosten in Höhe von bis zu 800 Euro je Projekt und Schuljahr erhalten. Grundlage einer Zuwendung sind die in den Allgemeinen Fördergrundsätzen für Zuwendungen (Personal- und Sachkosten) zur Förderung der Mitarbeit der Jugendhilfe am Gewaltpräventionsprogramm PiT-Hessen genannten Kriterien.

Angaben zur antragstellenden Organisation

Name: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Bankverbindung: _____

IBAN/BIC: _____

Auskunft erteilt: _____ ---- Tel.Nr.: _____

PiT-Schule: _____ Klasse: _____

Hiermit wird die Gewährung einer Zuwendung in Höhe von _____ Euro
für das Schuljahr _____ zur Beteiligung der Jugendhilfe am PiT-Team beantragt:

Geplante Projektstage:

Datum Ort (Schule oder Jugendhilfeeinrichtung)

Ergänzende Angaben:

Anzahl der geplanten Personalstunden im PiT-Team für das Schuljahr insgesamt:

_____ Stunden

Angabe der Vergütungsgruppe (inkl. Tarifvertrag)
des eingesetzten Personals:

Qualifikation / Berufsausbildungsabschluss:

Namentliche Angabe des eingesetzten Personals:

Angaben darüber, in welchem Umfang Mittel an Dritte weitergegeben werden sollen.

Bitte schicken Sie eine Kopie Ihres Antrags zeitgleich an das Hessische Ministerium für Arbeit, Integration, Jugend und Soziales, Abt. II, Sonnenberger Straße 2/2a, 65193 Wiesbaden zur Kenntnis!

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben und das Einverständnis mit den Allgemeinen Nebenbestimmungen – ANBestP-ANBestGk – wird bestätigt.

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift
des Zuwendungsempfängers