



Rheinland-Pfalz

LANDESAMT FÜR SOZIALES,  
JUGEND UND VERSORGUNG

Anschrift des Trägers

Empfangsberechtigte/r:

Geldinstitut:

**BIC:**

**IBAN:**

Ansprechpartner/Telefon:

(Für die Umstellung des Zahlungsverfahrens auf den internationalen Zahlungsverkehr (SEPA) sind alle Angaben vollständig auszufüllen.)

Landesamt für Soziales, Jugend und Versorgung  
– **Landesjugendamt** –  
Rheinallee 97-101  
55118 Mainz

## Zuwendungen für hauptamtliche Fachkräfte (§ 6 Jugendförderungsgesetz)

in der Einrichtung

Wir beantragen eine Landeszuwendung zu den Personalkosten für folgende Fachkräfte:

**Name, Vorname**

**Beschäftigt als**

Dem Antrag fügen wir bei:

Bewerbung mit Lebenslauf und Zeugnissen (Kopien)  
Arbeitsvertrag bzw. Entwurf des Arbeitsvertrages  
Personalbogen mit Berechnung der Personalkosten  
(Formblatt 5)

Sonstiges:

Die benötigten Unterlagen wurden bereits vorgelegt.

Auszug aus dem Tarifvertrag  
Nachweise der Teilnehmertage  
Stellenplan (Formblatt 5)

# Kosten- und Finanzierungsplan

Des Haus der Jugend in

## Abbildung der Finanzierung des gesamten Haus der Jugend

Eigenmittel

Zuwendung des Landes

Zuwendung anderer öffentlicher Behörden  
(Orts-, Verbandsgemeinde, Stadt, Kreis, Bund usw.)

Zuwendung anderer Stellen (Drittmittel)

Gesamteinnahmen des Haus der Jugend

Gesamtkosten des Haus der Jugend

## Zuwendungen des Jugendamtes (aufgeschlüsselt)

Zu Personalkosten

Für die hauptamtlichen Fachkräfte der  
Beantragten Maßnahme

Sonstige Personalkosten

Zu Sachkosten

Betriebskosten

Materialkosten

Es gelten folgende Bestimmungen:

- Das Landesgesetz zur Förderung der Jugendarbeit und Jugendsozialarbeit (Jugendförderungsgesetz),
- die Verwaltungsvorschrift des Ministeriums für Bildung, Frauen und Jugend über die Förderung der Jugendarbeit und Jugendsozialarbeit (VV-JuFöG),
- die Verwaltungsvorschrift zu § 44 Landeshaushaltsordnung vom 20.12.2002 – MinBl. 2003 (S. 22 ff) und die allgemeinen Nebenbestimmungen für Zuwendungen zur Projektförderung (ANBest-P).

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben wird versichert. Das Ausscheiden eine/-s mit Landesmitteln geförderten Mitarbeiterin/-s teilen wir umgehend mit.

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel