

Magistrat der LH St. Pölten
SCHULWESEN
Prandtauerstr. 2
3100 St. Pölten

E-Mail: schulvw@st-poelten.gv.at

ANTRAG

Die Trägerförderung im Rahmen der institutionellen Kinderbetreuung wird beantragt für

- einen NÖ Hort
- eine NÖ Tagesbetreuungseinrichtung

Die Einrichtung ist in Betrieb seit: _____ F3-F- _____ (Bezugszahl)

Name des Rechtsträgers	
Anschrift	
Telefon	E-Mail

Name der Einrichtung u. genauer Standort	öffentlich <input type="checkbox"/>	privat (bzw. betrieblich) <input type="checkbox"/>
Anschrift		
Kontaktperson für die Abwicklung des Förderantrages	E-Mail: _____ Tel.Nr.: _____ Funktion: _____	

Konkrete Angaben zu den an diesem Standort bewilligten und die Betrieb befindlichen Gruppen:

(je Standort ist ein eigener Antrag zu übermitteln)

Gruppe 1	
Anzahl der durchschnittlich angemeldeten Kinder:	_____
Durchschnittliche Öffnungszeit pro Woche in Stunden:	_____
Jahresöffnungszeit in Wochen: (aktuelles Kindergarten- bzw. Schuljahr)	_____
Öffnungszeiten der Einrichtung:	
Montag bis Donnerstag von _____ bis _____	
Freitag von _____ bis _____	

Gruppe 2

Anzahl der durchschnittlich angemeldeten Kinder: _____

Durchschnittliche Öffnungszeit pro Woche in Stunden: _____

Jahresöffnungszeit in Wochen: _____
(aktuelles Kindergarten- bzw. Schuljahr)

Öffnungszeiten der Einrichtung:

Montag bis Donnerstag von _____ bis _____

Freitag von _____ bis _____

Gruppe 3

Anzahl der durchschnittlich angemeldeten Kinder: _____

Durchschnittliche Öffnungszeit pro Woche in Stunden: _____

Jahresöffnungszeit in Wochen: _____
(aktuelles Kindergarten- bzw. Schuljahr)

Öffnungszeiten der Einrichtung:

Montag bis Donnerstag von _____ bis _____

Freitag von _____ bis _____

Gruppe 4

Anzahl der durchschnittlich angemeldeten Kinder: _____

Durchschnittliche Öffnungszeit pro Woche in Stunden: _____

Jahresöffnungszeit in Wochen: _____
(aktuelles Kindergarten- bzw. Schuljahr)

Öffnungszeiten der Einrichtung:

Montag bis Donnerstag von _____ bis _____

Freitag von _____ bis _____

Gruppe 5

Anzahl der durchschnittlich angemeldeten Kinder: _____

Durchschnittliche Öffnungszeit pro Woche in Stunden: _____

Jahresöffnungszeit in Wochen: _____
(aktuelles Kindergarten- bzw. Schuljahr)

Öffnungszeiten der Einrichtung:

Montag bis Donnerstag von _____ bis _____

Freitag von _____ bis _____

Ich bin mit einer Überweisung der Förderung auf folgendes Konto einverstanden:

Bankverbindung	Bankinstitut	_____																																
	Kontoinhaber(in)	_____																																
	IBAN	A	T																															
	BIC																																	

Als Träger der Betreuungseinrichtung erkläre ich hiermit, dass

1. meine im Antrag gemachten Angaben richtig sind und ich die Förderung, wenn sie auf Grund falscher Angaben ausbezahlt wurde, unverzüglich an den Magistrat zurückzahlen werde
2. ich der Überprüfung der von mir gemachten Angaben durch den Magistrat St. Pölten zustimme,
3. ich mit der automationsunterstützten Datenverwendung im Sinne der Bestimmungen des Datenschutzgesetzes 2000 der in diesem Formular angeführten Daten zum Zwecke der Förderabwicklung einverstanden bin,
4. die Richtlinien und die entsprechenden Verordnungen für die Förderung für mich rechtsverbindlich sind,
5. ich jede förderungsrelevante Änderung unverzüglich dem Magistrat St. Pölten melde.

.....

Datum, Ort

.....

Unterschrift und Stampiglie des Trägers

Bitte legen sie dem Antrag bei:

- letztgültiger Bewilligungsbescheid der zuständigen Behörde;
- für Gruppen, die nach dem 1. Jänner 2014 in Betrieb gegangen sind, positive Bedarfsfeststellung und Förderzusage der Standortgemeinde;