

Office franco-allemand  
pour la Jeunesse  
51 rue de l'Amiral-Mouchez, 75013 Paris  
Tél.: +33 1 40 78 18 18

Deutsch-Französisches  
Jugendwerk  
Molkenmarkt 1, 10179 Berlin  
Tel.: +49 30 288 757-0

Örtliche Trägerorganisation
Name
Straße
PLZ           Ort
Bundesland
Telefon
E-Mail
Kontoinhaber_in
Verwendungszweck
Bank
IBAN D E
BIC 
Gehören Sie einem Bundesverband an? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, welchem? _____

Ansprechpartner_in
Name, Vorname
Funktion
Telefon
E-Mail

Zusätzliche Angaben
<b>Vorname, Name der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers</b>
Alter
Arbeitsort
Straße
PLZ           Ort
Bundesland
Von _____ bis _____

Antragsverfahren
<b><i>Arbeit beim Partner</i></b>
Dem Antrag sind folgende Unterlagen beizulegen: - Lebenslauf - Stellenbeschreibung - Arbeitsvertrag (Arbeit beim Partner) - Kopie des Nachweises über die Sozialversicherung der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers (muss nachgereicht werden).
<b>Antragsverfahren</b>
<b><i>Pädagogische_r Mitarbeiter_in</i></b>
Dem Antrag ist der DFJW-Vordruck "Personalkostenzuschuss für Pädagogische Mitarbeiter_innen" beizulegen.

Stempel/Logo der Zentralstelle

Zentrale Nr.:
<b>DFJW- Aktenzeichen (ONLINE)</b> _____

Bitte zutreffendes Feld ankreuzen:
<input type="checkbox"/> Arbeit beim Partner
<input type="checkbox"/> Pädagogische_r Mitarbeiter_in
<input type="checkbox"/>

Ausgaben	
<b>1. Fahrtkosten</b>	
	€
<b>2. Personalkosten</b> (einschließlich Sozialabgaben)	
	€
<b>3. Sonstige Aufwendungen</b> (einschließlich Sozialabgaben)	
	€
<b>GESAMT</b>	€

Einnahmen					
siehe DFJW-Richtlinien <b>Beim DFJW beantragter Zuschuss</b>					
<b>1. Fahrtkosten*</b>					
			Pauschale		<b>Gesamt oder Pauschale</b>
Teilnehmer_in	1	x		=	€
<b>2. Personalkosten</b>					
			Pauschale	Monate	<b>Gesamt oder Pauschale</b>
Teilnehmer_in	1	x		x	= €
<b>ZWISCHENSUMME</b>					€
<b>3. Sonstige Zuschüsse</b>					
Bitte angeben (z.B. Land, Kreis, Gemeinde oder private Zuschussgeber)					
					€
<b>Eigenleistung der örtlichen Trägerorganisation</b>					€
<b>GESAMT</b>					€

Entscheidung der Zentralstelle

**Einnahmen und Ausgaben müssen ausgeglichen sein.**

\* Arbeit beim Partner: Die Arbeitgeberin/Der Arbeitgeber verpflichtet sich, die Fahrtkostenpauschale an die/den Beschäftigte\_n auszuführen.

Datum, Name und Unterschrift \_\_\_\_\_

Überweisung der Förderung an (Zutreffendes ankreuzen)
<input type="checkbox"/> Örtliche Trägerorganisation
<input type="checkbox"/> Zentralstelle

Die Unterzeichnerin / Der Unterzeichner \_\_\_\_\_ Name und Funktion der/des Vertretungsberechtigten des örtlichen Trägers \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_  
 versichert die Richtigkeit der gemachten Angaben und erkennt die Richtlinien des DFJW an.

Indem Sie dieses Formular ausfüllen, erklären Sie sich damit einverstanden, dass die von Ihnen erhobenen Daten automatisch vom DFJW oder seinen Zentralstellen zur Bearbeitung Ihrer Förderantragstellung und Abrechnung verarbeitet werden. Diese Daten werden nach ihrer Anonymisierung auch zur Erstellung von Statistiken genutzt. Wenn Sie persönliche Daten von Dritten angeben, versichern Sie uns, dass Sie diese weitergeben dürfen und dass diese richtig sind. Ihre Daten werden für eine Dauer von 10 Jahren aufbewahrt und ausschließlich von dafür zuständigen Bediensteten des DFJW und seiner Partner bearbeitet. Ohne Ihre Einwilligung zur Übertragung dieser Daten wird Ihre Anmeldung unvollständig und somit unzulässig. Gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes und nach der DSGVO haben Sie folgende Rechte: das Recht auf Auskunft, das Recht auf Berichtigung oder Löschung, das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung, das Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung, das Recht auf Datenübertragbarkeit und das Recht, sich bei einer Datenschutz-Aufsichtsbehörde über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch uns zu beschweren. Um Ihre Rechte geltend zu machen, können Sie sich entweder per E-Mail an datenschutz@dfjw.org oder postalisch an DFJW, Datenschutzbeauftragter, Molkenmarkt 1, 10179 Berlin wenden.

Ort \_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Rechtsverbindliche Unterschrift Örtliche Trägerorganisation
---

	Franzosen	Deutsche
Anzahl der jungen Menschen mit besonderem Förderbedarf in diesem Antrag**		

\*\* Als „junge Menschen mit besonderem Förderbedarf“ gelten junge Menschen, die sich in vielerlei Hinsicht Schwierigkeiten ausgesetzt sehen, die folgendermaßen aussehen können: soziale, wirtschaftliche oder geografische Hindernisse ebenso wie bildungsbezogene oder gesundheitliche Schwierigkeiten sowie Jugendliche, die mit kulturellen Unterschieden leben oder mit sonderpädagogischem Förderbedarf. (Leitlinien des DFJW, Anhang 5).

Dieses Feld ist vom DFJW auszufüllen	
Vorläufiger Zuschuss genehmigt: _____ €	
Abschlagzahlung(en): _____ €	
Datum _____	Unterschrift _____