

Landesprogramm "KIPS Prävention NRW:

Kinder psychisch kranker und suchtkranker Eltern stärken"

**Beantragung von Modulen zur Entwicklung und Umsetzung von
nachhaltigen Angeboten zur Stärkung von Kindern psychisch kranker
und suchtkranker Eltern**

1. Informationen Antragsteller*in

Träger:

Einrichtung(en):

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

Vertretungsberechtigt:

Ansprechperson und E-Mail:

Kontoverbindung:

Anerkennung als Träger der freien Jugendhilfe

- Ja Nein

Zugehörigkeit zur Freien Wohlfahrtspflege NRW

- Ja:

- Nein

Wo in Nordrhein-Westfalen ist das Angebot geplant und für welchen Zeitraum?

Förderzeitraum bis max. 31.03.3025

2. Fördervoraussetzungen

(siehe Dokument Fördervoraussetzungen)

- Ja, ich habe die Ziele und Fördervoraussetzungen gelesen und erkläre mich damit einverstanden.

Zur Fördervoraussetzung Entwicklung einer Kooperationsvereinbarung:

Es liegt eine Absichtserklärung (*Letter of Intent*) der Kommune bzw. des Kreises vor, eine verbindliche Kooperationsvereinbarung abzuschließen:

- Ja

Bitte als Anlage beifügen!

Es liegt bereits eine Kooperationsvereinbarung vor:

Ja

Bitte als Anlage beifügen!

3. Beantragung der Module Förderbereich 1

Bitte beachten Sie das Dokument mit den Fördervoraussetzungen für die Module im Förderbereich1.

3.a) Modul 1.1 „Starthilfe“

Beschreibung des Moduls

(siehe Dokument Modulbeschreibungen)

- Ja, wir beantragen das Modul „Starthilfe“ bei der Stiftung Wohlfahrtspflege NRW.

- Wir beantragen zusätzlich das Modul „Konzeption und Umsetzung“ aus dem Landesprogramm KIPS.

- Wir beantragen Mittel zur Anschubfinanzierung außerhalb des Landesprogramms KIPS.

- Wir beantragen keine weiteren Mittel zur Anschubfinanzierung.

3.b) Modul 1.2 „Konzeption und Umsetzung“

Beschreibung des Moduls

(siehe Dokument Modulbeschreibungen)

- Ja, wir beantragen das Modul „Konzeption und Umsetzung“.

- Wir beantragen zusätzlich das Modul „Starthilfe“ aus dem Landesprogramm KIPS bei der Stiftung Wohlfahrtspflege NRW.

- Wir beantragen Mittel zur Anschubfinanzierung außerhalb des Landesprogramms KIPS.

- Wir beantragen keine weiteren Mittel zur Anschubfinanzierung.

Bedarf:

Bitte stellen Sie kurz den Bedarf dar, warum dieses Modul beantragt wird:

Beantragte Fördersumme (maximale Fördersumme 35.800 Euro, maximale Förderdauer 2 Jahre):

Höhe des Eigenanteils (z. B. Personalstunden und Fahrtkosten):

Zeit- und Kostenplan (inklusive Stundenkontingente und Eigenanteil):

Bitte als Anlage beifügen!

Qualifikation: (siehe Dokument Qualifikations- und Qualitätsanforderungen Personal und Gruppenangebote)

Wir bestätigen, dass die Person, die die beschriebenen Aufgaben im Modul „Konzeption und Umsetzung“ umsetzen wird, im Sinne des Landesprogramms über eine geeignete Qualifikation im pädagogischen oder sozialpädagogischen Bereich verfügt und damit die beschriebenen Qualifikationsanforderungen erfüllt.

3.c) Modul 1.3 „Kooperationsvereinbarung“

Beschreibung des Moduls

(siehe Dokument Modulbeschreibungen)

Ja, wir beantragen das Modul „Kooperationsvereinbarung“.

Bedarf:

Bitte stellen Sie kurz den Bedarf dar, warum dieses Modul beantragt wird:

Beantragte Fördersumme (maximale Fördersumme für dieses Modul 22.650,00 Euro, maximale Förderdauer 2 Jahre, mit Option auf Verlängerung um ein Jahr):

Höhe des Eigenanteils (z. B. Personalstunden und Fahrtkosten):

Zeit- und Kostenplan (inklusive Stundenkontingente und Eigenanteil):

Bitte als Anlage beifügen!

3.d) Modul 1.4 „Beratung zur Angebotskonzeption“

Beschreibung des Moduls

(siehe Dokument Modulbeschreibungen)

Ja, wir beantragen das Modul „Beratung zur Angebotskonzeption“.

Bedarf:

Bitte stellen Sie kurz den Bedarf dar, warum dieses Modul beantragt wird:

Beantragte Fördersumme (maximale Fördersumme für dieses Modul 2.000 Euro, maximale Förderdauer 1 Jahr):

Höhe des Eigenanteils (z. B. Personalstunden und Fahrtkosten):

Zeit- und Kostenplan (inklusive Stundenkontingente und Eigenanteil):

Bitte als Anlage beifügen!

3.e) Modul 1.5 „Personalqualifizierung“

Beschreibung des Moduls

(siehe Dokument Modulbeschreibungen)

Ja, wir beantragen das Modul „Personalqualifizierung“.

Bedarf:

Bitte beschreiben Sie kurz den Bedarf, benennen Sie Art und Ziel der Weiterbildung und welche Personen in Ihrer Einrichtung daran teilnehmen sollen:

Beantragte Fördersumme (maximale Fördersumme für dieses Modul 2.500 Euro):

Höhe des Eigenanteils (z. B. Personalstunden und Fahrtkosten):

Zeit- und Kostenplan (inklusive Stundenkontingente und Eigenanteil):

Bitte als Anlage beifügen!

3.f) Modul 1.6 „Anerkennung als Träger der freien Jugendhilfe“

Beschreibung des Moduls

(siehe Dokument Modulbeschreibungen)

Ja, wir beantragen das Modul „Anerkennung als Träger der freien Jugendhilfe“.

Bedarf:

Bitte beschreiben Sie kurz den Bedarf:

3.g) Modul 1.7 „Rahmenvereinbarung mit dem örtlichen Jugendamt“

Beschreibung des Moduls

(siehe Dokument Modulbeschreibungen)

- Ja, wir beantragen das Modul „Rahmenvereinbarung mit dem örtlichen Jugendamt“.**

Bedarf:

Bitte beschreiben Sie kurz den Bedarf:

3.h) Obligatorisches Modul „Vernetzung“ Förderbereich 1 und 2

Beschreibung des Moduls

(siehe Dokument Modulbeschreibungen)

- Wir beteiligen uns am Modul „Vernetzung“ und übernehmen sämtliche Sach- und Personalkosten in diesem Zusammenhang in Eigenleistung.**

Höhe des Eigenanteils (z. B. Personalstunden und Fahrtkosten):

Bedarf:

Die Teilnahme der beantragenden Träger/Einrichtungen am Vernetzungsmodul ist obligatorisch. Aus diesem Grund entfällt hier die Beschreibung des Bedarfs. Ein Eigenanteil ist anzugeben. Es ist mit einem jährlichen Aufwand von zwei Reisen zu Vernetzungstreffen in Essen zu rechnen.

4. Beantragung der Module Förderbereich 2

Bitte beachten Sie das Dokument mit den Fördervoraussetzungen für die Module im Förderbereich 2.

4.a) Modul 2.1 „Sockelfinanzierung“ für Gruppenangebote

Beschreibung des Moduls

(siehe Dokument Modulbeschreibungen)

- Ja, wir beantragen das Modul „Sockelfinanzierung“ für Gruppenangebote für Kinder und Jugendliche.**

Bedarf

Bitte beschreiben Sie kurz den Bedarf:

Welche Angebote zugunsten der Zielgruppe gibt es bereits in Ihrer Einrichtung?

Zielgruppe:

Bitte beschreiben Sie kurz die Zielgruppe für das geplante Angebot (Alter, Region, Bereich Sucht oder Psychiatrie, etc.):

Beantragte Fördersumme Sockelfinanzierung (maximale Fördersumme für dieses Modul 13.700 Euro/Jahr, max. Förderzeitraum bis 31.03.2025):

Höhe des Eigenanteils (z. B. Personalstunden und Fahrtkosten):

Zeit- und Kostenplan (inklusive Stundenkontingente und Eigenanteil):

Bitte als Anlage beifügen!

Qualifikation:

(siehe Dokument Qualifikations- und Qualitätsanforderungen Personal und Gruppenangebote)

Wir bestätigen, dass die Person(en), die die beschriebenen Angebote durchführen wird/werden, im Sinne des Landesprogramms über eine geeignete Qualifikation im pädagogischen Bereich verfügt und damit die beschriebenen Qualifikationsanforderungen erfüllt.

4.b) Modul 2.2 „Pat*innenschaften“

Beschreibung des Moduls

(siehe Dokument Modulbeschreibungen)

Ja, wir beantragen das Modul „Pat*innenschaften“.

Bedarf:

Bitte beschreiben Sie kurz den Bedarf:

Zielgruppe:

Bitte beschreiben Sie kurz die Zielgruppe (Alter, Region, Bereich Sucht, Jugendhilfe, Psychiatrie, etc.):

**Beantragte Fördersumme (maximale Fördersumme für dieses Modul 4.200 Euro/
Jahr, max. Förderzeitraum bis 31.03.2025):**

Höhe des Eigenanteils (z. B. Personalstunden und Fahrtkosten):

Zeit- und Kostenplan (inklusive Stundenkontingente und Eigenanteil):

Bitte als Anlage beifügen!

4.c) Modul 2.3 „Kollegiale Beratung“

Beschreibung des Moduls

(siehe Dokument Modulbeschreibungen)

Ja, wir beantragen das Modul „Kollegiale Beratung“.

Bedarf:

Bitte beschreiben Sie kurz Ihren Beratungsbedarf:

**Beantragte Fördersumme (maximale Fördersumme für dieses Modul 370 Euro/Jahr,
1 - 2 Beratungen pro Jahr möglich; max. Förderdauer bis 31.03.2025):**

Höhe des Eigenanteils (z. B. Personalstunden und Fahrtkosten):

Zeit- und Kostenplan (inklusive Stundenkontingente und Eigenanteil):

Bitte als Anlage beifügen!

5. Ziele

Welche Ziele verfolgt Ihr geplantes Angebot? Wie soll sich durch Ihr Angebot die Situation der Kinder und Jugendlichen und ihrer Eltern verändern?

(siehe Dokument zu den Anforderungen an die Zielformulierung)

6. Nachhaltigkeit

Wie wird die Nachhaltigkeit des Angebotes gesichert?

(siehe Dokument zu den Anforderungen an die Verstetigung und Nachhaltigkeit)

7. Monitoring und Qualitätssicherung

Wie wird die Umsetzung gesteuert und koordiniert? Wie erfolgt das Monitoring, welche Instrumente nutzen Sie?

Wie sichern Sie die Dokumentation während der Umsetzung?

8. Finanzplan

Geplante Gesamtkosten:	Euro
Davon Eigenmittel:	Euro
Beantragte Förderung:	Euro

Bitte fügen Sie den Finanzplan als Anlage bei (siehe Dokument Vorlage Finanzplan), und beachten Sie den Hinweis im Finanzplan auf die maximalen Fördersummen pro Jahr.

Bitte denken Sie auch an das antragsbegleitende Konzept, in dem die inhaltliche Ausrichtung der Angebote sowie ihre Einbindung in das Gesamtportfolio der durchführenden Einrichtung als auch die Verstetigung der Angebote beschrieben werden. Bitte beachten Sie hierzu das Dokument "Hinweise zur Erstellung eines antragsbegleitenden Konzepts".

Wir versichern mit unserer Unterschrift, dass die in diesem Antrag (einschließlich beigefügter Antragsunterlagen) gemachten Angaben vollständig und richtig sind.

Mit der Veröffentlichung folgender Daten zu meinem/unseren Antragsdaten sowohl in Schriftform als auch im Internet auf den Seiten des [Landesprogramms "KIPS Prävention NRW: Kinder psychisch kranker und suchtkranker Eltern stärken"](#) sowie den Seiten der Landesfachstelle Frauen und Familie BELLA DONNA der Suchtkooperation NRW zur Information über das Vorhaben bin ich/sind wir einverstanden:

Projekttitel
 Fördernehmer
 Interventionsregion
 Laufzeit
 Kurzbeschreibung
 Ansprechpartner
 Beteiligte Krankenkassen/-verbände

Die Abgabe dieser Erklärung ist freiwillig. Ich/wir kann/können meine/unsere Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Ohne meine/unsere Einwilligung wird keine Veröffentlichung vorgenommen.

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift Vor- und Nachname und Funktion

Anlagen:

- Kopie der Absichtserklärung (Letter of intent) der Kommune/ des Kreises oder der bestehenden Kooperationsvereinbarung
- Zeit- und Kostenplan pro beantragtem Modul
- Finanzplan (s. Vorlage)
- Konzept (s. Informationen zur Erstellung des Konzepts)