**ANTRAG\* FÖRDERBEITRAG WEITERBILDUNG**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bereich | [ ]  Familien-, Kinder- und Jugendförderung | [ ]  Integration / frühe Sprachförderung Kantonales Integrationsprogramm (KIP)  |

1. Kontaktdaten Organisation

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Organisation:  | Gemeinde:  | Vereinsgründung:  |
| Adresse:  | PLZ/Ort:  |  |
| Verantwortliche Person | Name/Vorname:  |
| Funktion:  |
| Telefon:  | E-Mail:  |

1. Antrag

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Person, welche die Weiterbildung besucht |   |
| Kursname |   |
| Beilagen – **zwingend erforderlich** | [ ]  Kursprogramm (Inhalt Kurs) | [ ]  Rechnung Kurs |
| [ ]  Bestätigung Kursbesuch |  |

1. Auszahlung

|  |  |
| --- | --- |
| Kontoangaben | CH  |
| Name / Adresse Kontoinhaber/in |   |

1. Bestätigung durch Organisation

Die Antragstellerin / der Antragssteller bestätigt die Richtigkeit der Angaben.

Ort, Datum Unterschrift

\*Hinweise:

* Die Mittel sind begrenzt und stehen unter Vorbehalt der Genehmigung des Budgets durch den Kantonsrat.
* Das Amt für Soziales, Abteilung Chancengleichheit prüft das Gesuch hinsichtlich Fördergrundsätzen und Voraussetzungen auf seine Berechtigung einen Beitrag zu erhalten (siehe auch [Konzept Frühe Kindheit](https://ar.ch/fileadmin/user_upload/Departement_Gesundheit_Soziales/Amt_fuer_Soziales/Chancengleichheit/FamilienGleichstellung/Fruehe_Foerderung/Konzept_fruehe_Kindheit/Konzept_Aktionsplan_FK.pdf) und [Konzept Frühe Sprachförderung](https://ar.ch/fileadmin/user_upload/Departement_Gesundheit_Soziales/Amt_fuer_Soziales/Chancengleichheit/Integration_Migrationsbevoelkerung/Sprachfoerderung_im_Vorschulalter/Konzept_Fruehe_Sprachfoerderung_AR_aktualisiert_2024.pdf)).