

An die Geschäftsstelle  
der Evangelischen Jugend Essen  
III. Hagen 39, 45127 Essen

Antrag auf Gewährung eines Zuschusses aus Mitteln des Kinder- und  
Jugendförderplans – Einrichtung der offenen Kinder- und Jugendarbeit –

Träger: \_\_\_\_\_

Name der Einrichtung: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Homepage: \_\_\_\_\_

Social Media (Instagram/Facebook, etc.): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Pädagogische Fachkraft/Fachkräfte (Name, Stundenzahl/Woche):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nebenamtliche/PraktikantIn (Name, Stundenzahl/Woche):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Die Hauptzielgruppe des Jugendhauses liegt zwischen \_\_\_\_\_ und \_\_\_\_\_ Jahren und

lässt sich mit folgenden Stichworten beschreiben:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Öffnungszeiten für 2024 (nur Angebote der offenen Kinder- und Jugendarbeit):**

		Regelmäßig	unregelmäßig
Mo	von _____ bis _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Di	von _____ bis _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mi	von _____ bis _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Do	von _____ bis _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fr	von _____ bis _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sa	von _____ bis _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
So	von _____ bis _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Öffnungszeiten, in denen digitale Angebote für Kinder und Jugendliche stattfinden:**

		Regelmäßig	unregelmäßig
Mo	von _____ bis _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Di	von _____ bis _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mi	von _____ bis _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Do	von _____ bis _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fr	von _____ bis _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sa	von _____ bis _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
So	von _____ bis _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Öffnungszeiten, für weitere Angebote (z. B. Gruppenangebote):**

		Regelmäßig	unregelmäßig
Mo	von _____ bis _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Di	von _____ bis _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mi	von _____ bis _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Do	von _____ bis _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fr	von _____ bis _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sa	von _____ bis _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
So	von _____ bis _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Was will ich / wollen wir im Jahr 2024 erreichen und was hat sich gegenüber 2023 verändert:

Die Zuschussrichtlinien des Kinder- und Jugendförderplanes und des Landesjugendplans sowie die Vorgaben des JHA und des Jugendverbandes eJE sind bekannt und beachtet.  
Hiermit bestätigen wir, dass das Verfahren zur Sicherstellung des Kinder- und Jugendschutzes und zur Umsetzung des §72a SGB VIII gemäß den Beschlüssen des Jugendhilfeausschusses (JHA) der Stadt Essen vom 10.03.2015 und des Vorstands der Evangelischen Jugend Essen vom 26.11.2015 angewendet wird.

---

Datum & Name der für diesen Antrag zuständigen Person