Gesuch um Subventionen für Gemeinden zu Gunsten von Familienzentren

**Gesuchstellung Gemeinden für das Jahr 2024**

Eine Hilfestellung zum Ausfüllen des Antragformulars finden Sie im Leitfaden zur Gesuchstellung.

|  |
| --- |
| 1 Gesuchstellende Gemeinde |
| Gemeinde |  |
| Adresse |  |
| Zusatz |  |
| PLZ / Ort |  |
| Telefon |  |
| Email |  |
| Name verantwortliche Person |  |
| Funktion |  |
| Telefon direkt |  |
| Email |  |
| Erreichbarkeit |  |

|  |
| --- |
| 2 Familienzentrum |
| Wird das Familienzentrum durch die Gemeinde betrieben? Ja [ ]  Nein [ ] Wird das Familienzentrum durch einen Verein betrieben? Ja [ ]  Nein [ ]  |
| Name Familienzentrums |  |
| Adresse |  |
| PLZ / Ort |  |
| Telefon |  |
| Website |  |

|  |
| --- |
| 3 Zahlungsverbindung |
| O Postkonto | O Bankkonto |
| Kontoinhaber (Name, Adresse) |  |
| Konto-/ IBAN-Nr. |  |
| Zahlungszweck |  |

|  |
| --- |
| 4 Ausgaben zu Gunsten des Familienzentrums |
| *Hinweis: Falls die Gemeinde im Jahr 2023 eine Subvention zugunsten eines Familienzentrums erhalten hat, ist diese als Ertragsposition aufzuführen.* |
| **Funktion/Konto-Nr.** | **Aufwand-/Ertragsposition** | **in Fr.** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **Total Nettoaufwand der Gemeinde** |  |

|  |
| --- |
| 5 Verwendung der Subvention des AJB aus dem Jahr 2023 |
| Die Subvention wurde für eine Beitrags- oder Budgeterhöhung zu Gunsten des Familienzentrums genutzt. |  |
| Die Subvention wurde nicht für eine Beitrags- oder Budgeterhöhung genutzt. |  |
| Die Subvention wurde auf ein Durchlaufkonto gebucht. |  |
| Im Jahr 2023 hat die Gemeinde keine Subvention erhalten. |  |

|  |
| --- |
| 6 Raster zur Beurteilung von Familienzentren |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 6.1 Betrieb |  | Ja |  | Nein |
| **Operative Leitung durch angestellte und bezahlte Arbeitskraft** |  |  |  |  |
| **Personelle Trennung zw. strategischen u. operativen Organen** |  |  |  |  |
| **Jahresbericht, Budget, Bilanz, Erfolgsrechnung, Revisionsbericht** |  |  |  |  |
| **Betriebskonzept** (Organigramm, Werte und Haltungen, etc.) |  |  |  |  |
| 6.2 Infrastruktur |  | Ja |  | Nein |
| **Kleinkind- u. familiengerechte Infrastruktur mit minimaler Verpflegungsmöglichkeit** (z.B. genügend Platz zum Spielen, Sanitäranlagen, Wickeltisch, Kaffeemaschine, Sitzecke, etc.) |  |  |  |  |
| 6.3 Angebote für Familien mit Kindern bis 4 Jahre unter einem Dach |  | Ja |  | Nein |
| **Information** | **Infothek** |  |  |  |  |
| **Begegnung** | **Offener Treff** |  |  |  |  |
| **Bildung und Beratung** | **Angebote der Familienbildung und Familienberatung** (z.B. Mütter- Väterberatung, Elternkurse, Eltern-Kind-Singen, geleitete Krabbelgruppen, etc.) |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 7. Übersicht Angebote Familienzentrum |
|  |
| 7.1. Übersicht offene Treffpunkte |
| **Name Angebot** | **Kosten**(für die Teilnehmenden) | **Leitung durch Fachperson** (Ja/Nein angeben) | **Öffnungszeiten**(z.B. Mo, Mi, Do von 10.00 bis 12.00) | **Häufigkeit**(z.B. 1mal pro Woche, 1mal pro Monat, etc.) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 7.2. Übersicht Angebote der Familienbildung und Familienberatung |
| **Name Angebot** | **Kosten**(für die Teilnehmenden) | **Anbietende Organisation** | **Wochentag** | **Angebotszeiten**(z.B. 14.00-16.00) | **Häufigkeit**(z.B. 14-täglich) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 8 Beilagen |
| *Folgende Dokumente sind dem Gesuch beizulegen:* |
|  | Auszug aus der Gemeinderechnung 2023 (Aufgabenbereich/Funktion) |
|  | Kontoblätter/ Belege |
|  | Betriebskonzept des Familienzentrums |
|  | Evtl. weitere relevante Unterlagen |

|  |
| --- |
| 8 Datum / Unterschrift zeichnungsberechtigte Person |
| Ort / Datum |  |
| Unterschrift  |  |
|  | Mit dieser Unterschrift bestätigt die zeichnungsberechtigte Person, dass das Gesuchformular wahrheitsgemäss ausgefüllt wurde und die Subvention zugunsten des Familienzentrums eingesetzt wird. |

Reichen Sie dieses Gesuchformular inkl. Beilagen, in einer .pdf-Datei zusammengefasst, bis zum 30. April 2024 an folgende Adresse ein:

kjh@ajb.zh.ch