



**Antrag auf Gewährung einer Zuwendung  
im Rahmen der Richtlinie zur Erstattung von Kosten anlässlich der Corona-  
Pandemie 2020-21  
in Heilpädagogischen Tagesstätten der Jugend- und Behindertenhilfe (HPT)**

**1. Antragsteller**

**Name des Einrichtungsträgers:**

\_\_\_\_\_

☐ Heilpädagogische Tagesstätte der Jugendhilfe      Gruppenzahl: \_\_\_\_\_  
☐ Heilpädagogische Tagesstätte der Behindertenhilfe      Gruppenzahl: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/in: \_\_\_\_\_  
Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Regierungsbezirk: \_\_\_\_\_

**Bankverbindung**

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_  
Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_

**2. Antrag auf Förderung der Beschaffung von CO<sub>2</sub>-Messgeräten und Abruf der Fördermittel**

☐ Die Förderpauschale in Höhe von 150,00 Euro wird hiermit gemäß der Ziffer 5.4 der Förderrichtlinie für \_\_\_\_\_ HPT-Gruppen abgerufen und soll an die oben angegebene Bankverbindung überwiesen werden.

☐ Die Förderpauschale gemäß Ziffer 5.4 der Förderrichtlinie wird hiermit für \_\_\_\_\_ HPT-Gruppen, die ausschließlich HPT-eigene Gruppenräume nutzen, i. H. v. (jeweils) \_\_\_\_\_ Euro abgerufen und soll an die oben angegebene Bankverbindung überwiesen werden.

☐ Der Antragsteller versichert die zweckentsprechende Verwendung der pauschalen Zuwendung für die Beschaffung von Ausstattungsgegenständen im Sinne der Ziffer 4.2 der Richtlinie.

☐ Der Antragsteller bestätigt, dass die angegebenen HPT-Gruppen nicht Räumlichkeiten der Schule als Gruppenräume nutzen. Für Schulräume gilt die



Richtlinie zur Förderung von Investitionskosten für technische Maßnahmen zum infektionsschutzgerechten Lüften in Schulen (FILS-R).

Sofern bereits bekannt, betragen die tatsächlichen Gesamtausgaben \_\_\_\_\_ Euro.

### 3. Antrag auf Förderung der Beschaffung von mobilen Lüftungsgeräten und Abruf von Fördermitteln

Es wurde/n bzw. wird/werden \_\_\_\_\_ mobile/s Lüftungsgerät/e mit Filterfunktion für Gruppenräume, Mehrzweckräume oder Therapieräume beschafft, die nicht hinreichend durch Fenster oder RLT-Anlagen gelüftet werden können, da

- ☐ nur Oberlichter oder nur sehr kleine Fensterflächen geöffnet werden können
- ☐ es sich um innenliegende Fachräume handelt
- ☐ es sich um Räume mit RLT-Anlagen mit Umluftbetrieb und ohne ausreichende Filter handelt, in denen Fenster nicht geöffnet werden können
- ☐ folgende vergleichbare Umstände gegeben sind:

\_\_\_\_\_

☐ Die Förderung i. H. v. \_\_\_\_\_ Euro pro Gerät gemäß Ziffer 5.5 der Förderrichtlinie wird hiermit beantragt.

☐ Der Antragsteller bestätigt das Vorliegen der Zuwendungsvoraussetzung für die Förderung gemäß Ziffer 5.5 der Förderrichtlinie.

☐ Ein Verwendungsnachweis

- ☐ ist beigelegt.
- ☐ wird bis spätestens 30. Juni 2021 nachgereicht.

Sofern bereits bekannt, betragen die tatsächlichen Gesamtausgaben \_\_\_\_\_ Euro.

### 4. Weitere Erklärungen

Der Antragsteller erklärt, dass für die Maßnahmen keine anderweitigen Zuwendungen beantragt bzw. gewährt wurden bzw. werden.

Der Antragsteller erklärt, dass die Beschaffung der Geräte bis spätestens zum 31. März 2021 erfolgt und nicht vor dem 1. Oktober 2020 erfolgt ist.

Der Antragsteller erklärt, im Falle eines gleichzeitigen Abrufs der Fördermittel mit dem Förderantrag die Fördermittel innerhalb von zwei Monaten nach der Auszahlung für fällige Zahlungen zu verwenden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift