|  |  |
| --- | --- |
| **Landschaftsverband Westfalen-Lippe****Landesjugendamt****48133 Münster** | **Mitteilung zur** **Förderung von** **Familienberatungsstellen****für Kooperationen mit** **Familienzentren** |

**1. Träger**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name/Bezeichnung** |         |
| **Anschrift****(Straße, PLZ, Ort)** |         |
| **Auskunft erteilt (Name, Telefon, Telefax, E-Mail)** |          |
| **ggf. zuständiger** **Spitzenverband der freien Wohlfahrtspflege** |       |
| **Bankverbindung** | **IBAN:**       |
| **Kreditinstitut:**       |

**2. Fachbezogene Pauschale**

**Für die Einrichtung:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name/Bezeichnung** |         |
| **Anschrift****(Straße, PLZ, Ort)** |         |

|  |  |
| --- | --- |
| Anzahl der Kooperationsvereinbarungen mit einem zertifizierten NRW-Familienzentrum oder einer Kindertagesstätte, die die Zertifizierung anstrebt und die erforderlichen Voraussetzungen erfüllt und die spätestens zum 01.08.2025 wirksam werden 1) 2) |        |

1) Verbundeinrichtungen mit mehreren Kindertageseinrichtungen, die zum Familienzentrum zusammengeschlossen sind, zählen als eine Kooperation.

2) Wenn die Kooperationsvereinbarung mit einem Träger-/Dachverband mehrerer Familienzentren geschlossen wurde,

 zählt die Kooperation mit jedem einzelnen zertifizierten Familienzentrum.

**3. Erklärungen**

|  |
| --- |
| Der Träger erklärt, dass3.1 die Grundsätze der Förderung der Kooperationen der Familienberatung und Familienbildung mit Familien- zentren in NRW bekannt sind und eingehalten werden.3.2 die Voraussetzung nach § 29 Abs. 7 HHG, anerkannter Träger der Jugendhilfe gem. § 75 SGB VIII zu sein, erfüllt ist.3.3 er/sie über Kooperationsvereinbarungen mit den Kindertageseinrichtungen verfügt.3.4 die Kindertageseinrichtungen das Gütesiegel „Familienzentrum NRW“ tragen oder die Zertifizierung  anstreben.3.5 die Förderung für zusätzliche Angebote der Familienbildung im Rahmen der Kooperationsvereinbarung eingesetzt wird.3.6 er/sie mit diesen Einnahmen aus Landesmitteln des Landes Nordrhein-Westfalen keine Gewinne erzielen  wird.   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|      ,       |  |  |
| **(Ort, Datum)** |  | **(Rechtsverbindliche Unterschrift)** |
|  |  |       |

 **(Name, Funktion)**