**Antrag**

nach der Verwaltungsvorschrift des Sozialministeriums  
 für die Förderung Interdisziplinärer Frühförderstellen (VwV-IFF)  
vom 6. Dezember 2023 im Förderjahr 2024

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| An das  Regierungspräsidium Stuttgart  Referat 23  *Ausschließlich per E-Mail an*  poststelle@rps.bwl.de |  |  | Ausschlussfrist!  Einzureichen bis 28. Februar,  bei Erstanträgen bis 31. Januar des Förderjahres. |  |  |  | ***Ausschlussfrist!***  *Einzureichen bis*  *28. Februar des Förderjahres*  *(bei Erstanträgen*  *bis 31. Januar)* |

**Teil A  
Angaben des Antragstellers**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name und Anschrift der IFF | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| Name und Anschrift des Trägers oder (bei Antragsgemeinschaft) der Träger | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| IFF befindet sich in Trägerschaft | |  | |
| der freien Wohlfahrtspflege  einer Kirche oder Religionsgemeinschaft des öffentlichen Rechts  eines anderen gemeinnützigen Trägers  einer kommunalen Gebietskörperschaft | | | |
|  | | |
| Ansprechperson für Nachfragen zum Antrag  Name Telefon | | E-Mail | |
|  |  |  | |

**Teil B  
Antrag auf Förderung**

Beantragt werden Zuwendungen auf Grundlage des versorgten und mit der Sozialplanung des zuständigen Kreises bzw. der zuständigen Kreise abgestimmten Einzugsbereichs nach Nummer 6.4 der VwV-IFF wie folgt:

Anzahl der Fachkräfte Zuwendung

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| In der IFF beschäftigte förderfähige Fachkräfte |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | davon förderfähige Fachkräfte je | | 17.000,00 € | x |  | = | 0,00 € |
|  | davon förderfähige Fachkräfte je | | 11.000,00 € | x |  | = | 0,00 € |
| **Beantragte Zuwendungshöhe** | |  |  |  |  |  | **0,00 €** |

Die beantragte Zuwendung soll auf folgendes Konto überwiesen werden:

|  |  |
| --- | --- |
| IBAN | Kreditinstitut |
|  |  |

**Teil C  
Angaben zur Einrichtung**

**1. Betrieb der Einrichtung**

Die IFF wird im aktuellen Förderjahr vom       bis       betrieben.

**2. Anzahl der voraussichtlich betreuten Kinder**

Im aktuellen Förderjahr werden voraussichtlich       Kinder betreut.

**3. Namentliche Benennung der förderfähigen Fachkräfte**

Die im Förderjahr förderfähigen Fachkräfte sind in der beiliegenden Übersicht namentlich samt Angabe ihres Beschäftigungsumfangs sowie ihrer Berufsgruppe dargestellt.

**4. Vergütung der in der IFF beschäftigten Fachkräfte**

Die in der IFF beschäftigten Fachkräfte werden

finanziell bessergestellt als vergleichbare Landesbedienstete.

finanziell nicht bessergestellt als vergleichbare Landesbedienstete.

nach den für die IFF geltenden Bestimmungen (z. B. Tarifverträge) vergütet, die den für den öffentlichen Dienst geltenden Bestimmungen im Wesentlichen entsprechen.

wie folgt vergütet:

|  |
| --- |
|  |

**Teil D  
Kosten- und Finanzierungsplan**

**1. Ausgaben**

|  |  |
| --- | --- |
| Personalkosten der förderfähigen Fachkräfte | € |
| Weitere Personalkosten | € |
| Sachkosten | € |
| Sonstige Kosten | € |
| **Summe** | **0,00 €** |

**2. Finanzierung der Ausgaben**

|  |  |
| --- | --- |
| Eigenmittel des Trägers | € |
| Leistungen oder Vergütungen der Krankenkassen und Sozialhilfe­träger für Komplexleistungen (vgl. Anlage 7 zur LRV-IFF) sowie für Einzelleistungen | € |
| Versicherungsleistungen | € |
| Landesförderung | € |
| Leistungen anderer öffentlicher Träger | € |
| Sonstige Finanzierungsmittel (z. B. Spenden) | € |
| **Summe** | **0,00 €** |

*Hinweis: Die unter Nummern 1 und 2 gebildeten Summen müssen identisch sein.*

**Teil E  
Bestätigung über das Vorliegen der Zuwendungsvoraussetzungen  
sowie der Richtigkeit der Angaben**

Es wird bestätigt, dass

* der Beitritt zur LRV-IFF erklärt wurde, diese entsprechend eingehalten wird und Komplex­leistungen im darin beschriebenen Sinne erbracht werden. Die fachlichen Voraussetzungen der LRV-IFF sind erfüllt.
* die IFF mindestens jeweils eine fest angestellte Fachkraft zweier Berufsgruppen der Physio­therapie, Logopädie oder Ergotherapie (medizinisch-therapeutischer Bereich) sowie mindestens eine fest angestellte Fachkraft aus dem heilpädagogischen Bereich mit einem Beschäftigungsumfang von jeweils mindestens 50 Prozent einer in Vollzeit beschäftigten Kraft beschäftigt. Eine Fachkraft der dritten Berufsgruppe des medizinisch-therapeutischen Bereichs ist im Rahmen eines Kooperationsvertrags entsprechend der Protokollnotiz zu § 6 Absatz 2 Satz 4 LRV-IFF eingebunden. Fachkräftemangelbedingte Stellenvakanzen und daraus eventuell resultierende Kooperationsverträge nach Nummer 6.5 der VwV-IFF wurden entsprechend gekennzeichnet.
* die IFF eine selbstständige Leitung, eigene Räume sowie einen eigenen Kosten- und Finanzie­rungsplan vorhält.
* die Größe des versorgten und mit der Sozialplanung des zuständigen Kreises oder der zu­ständigen Kreise abgestimmten Einzugsbereichs gegenüber der letztmaligen Bestätigung unverändert blieb, sofern keine Änderung angezeigt wird.

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der in diesem Antrag enthaltenen Angaben wird bestätigt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort, Datum |  | Unterschrift der/des Vertretungsberechtigten |
|  |  |  |

**Beigefügte Anlagen bei Erstantrag**

Nachweis über den Beitritt zur LRV-IFF (Empfangsbestätigung des Sozialministeriums)

Bestätigung des versorgten Kreises bzw. der versorgten Kreise über den sozialplanerisch vorgesehenen Versorgungsanteil, der auf die IFF entfällt

Bestätigung des versorgten Kreises bzw. der versorgten Kreise darüber, dass die Einrichtung nach Aufgabenzuschnitt und Einzugsbereich den Vorgaben der Kreissozialplanung/Kreis­arbeitsgemeinschaft Frühförderung in Abstimmung mit dem zuständigen Eingliederungs­hilfeträger entspricht

Schriftliche Bestätigung der Landesärztin oder des Landesarztes für Menschen mit Behin­derungen in ihrer oder seiner Funktion als „Überregionale Arbeitsstelle Frühförderung Baden-Württemberg“ über die Erfüllung der fachlichen Voraussetzungen der LRV-IFF

Qualifikationsnachweise der Fachkräfte, für die eine Zuwendung beantragt wird (z. B. Urkunde über die staatliche Anerkennung)

Mehrfertigung des Kooperationsvertrags nach Nummer 4.1 bzw. Nummer 6.5.2 VwV-IFF ent­sprechend der Protokollnotiz zu § 6 Abs. 2 Satz 4 LRV-IFF

**Beigefügte Anlagen bei Folgeantrag**

Bestätigung des versorgten Kreises bzw. der versorgten Kreise über den sozialplanerisch vorgesehenen Versorgungsanteil, der auf die IFF entfällt (sofern diese der Bewilligungsstelle bereits vorliegt, sind lediglich Änderungen anzuzeigen)

Qualifikationsnachweise der Fachkräfte, für die eine Zuwendung beantragt wird (z. B. Urkunde über die staatliche Anerkennung), sofern diese der Bewilligungsstelle noch nicht vorliegen

Mehrfertigung des Kooperationsvertrags nach Nummer 4.1 bzw. Nummer 6.5.2 VwV-IFF ent­sprechend der Protokollnotiz zu § 6 Abs. 2 Satz 4 LRV-IFF

**Übersicht der im Förderjahr förderfähigen Fachkräfte**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name, Vorname | Berufsgruppe nach Nr. 4.2 *\*)* | med.-therap. Bereich | | | heilpäd. Bereich | Beschäftigungsdauer im Förderjahr von-bis | Beschäftigungs-umfang in % *\*\*)* | Personalkosten im Förderjahr in Euro |
| der fest angestellten Fachkraft |  | Physio | Logo | Ergo |  |  |  |  |
|  |  | *Zutreffendes bitte ankreuzen!* | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | - |  |  |
|  |  |  |  |  |  | - |  |  |
|  |  |  |  |  |  | - |  |  |
|  |  |  |  |  |  | - |  |  |
|  |  |  |  |  |  | - |  |  |
|  |  |  |  |  |  | - |  |  |
|  |  |  |  |  |  | - |  |  |
|  |  |  |  |  |  | - |  |  |
|  |  |  |  |  |  | - |  |  |
|  |  |  |  |  |  | - |  |  |
|  |  |  |  |  |  | - |  |  |
|  |  |  |  |  |  | - |  |  |
|  |  |  |  |  |  | - |  |  |
|  |  |  |  |  |  | - |  |  |
|  |  |  |  |  |  | - |  |  |
|  |  |  |  |  |  | - |  |  |

*\*) Berufsgruppen, die nicht in der VwV-IFF oder der LRV-IFF namentlich genannt sind, sind näher zu erläutern.*

*\*\*) Eine ausnahmsweise mögliche unterhälftige Beschäftigung nach Nummer 6.3.3 der VwV-IFF ist näher zu erläutern (insbesondere Grund und vorgesehener Zeitraum).*

|  |
| --- |
| **Erläuterungen**: |