

## **Förderprogramm „Väter Mittendrin“ 2026**

### **Antrag für Kooperations-/Umsetzungspartner**

Für Maßnahmen, die Väter aktivieren, entlasten, Vorurteile abbauen und Potenziale in der Väterbildung nutzen (gem. Nrn. 2.3 i. V. m. 5.4.3 der Richtlinie für die Förderung Kommunaler Integrationszentren)

#### **1. Antragsteller / Kooperationspartner**

|                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Name der beantragenden Institution:                                                 |
| Anschrift:                                                                          |
| Ansprechperson für die Durchführung (Name, Telefon, E-Mail)                         |
| Unterschriftsberechtigte und vertretungsberechtigte Person: (Name, Telefon, E-Mail) |

#### **2. Geplante Maßnahme**

|                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Titel der Maßnahme:                                                                                          |
| Termin/e:                                                                                                    |
| Ort der Maßnahme:                                                                                            |
| Voraussichtliche Anzahl d. Teilnehmenden:                                                                    |
| Zielgruppe (Mehrfachauswahl möglich):<br><input type="checkbox"/> Väter mit und ohne Einwanderungsgeschichte |
| <input type="checkbox"/> Väter und Kinder                                                                    |
| <input type="checkbox"/> Vätergruppe (regelmäßiges Gruppenangebot)                                           |
| <input type="checkbox"/> Sonstige:                                                                           |

### 3. Kurzbeschreibung und Präventionsbezug

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Was soll durchgeführt werden:</p> <p>Bitte ankreuzen (Mehrfachauswahl möglich):</p> <p><input type="checkbox"/> Workshop / Themenabend</p> <p><input type="checkbox"/> Vätergruppentreffen</p> <p><input type="checkbox"/> Vater-Kind-Aktivität</p> <p><input type="checkbox"/> Sport / Freizeit</p> <p><input type="checkbox"/> Kultur</p> <p><input type="checkbox"/> Pädagogisches Angebot</p> <p><input type="checkbox"/> Fachvortrag</p> <p><input type="checkbox"/> Übersetzung / Sprachmittlung</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstiges:</p> |
| <p>Thema / Inhalt &amp; Kurzbeschreibung des Ablaufs:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <p>Beteiligung einer ehrenamtlichen Person: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Namen (falls zutreffend):</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

### 4. Geplante Kosten / Ausgaben

| Ausgaben                                                        | Geplanter Betrag<br>(in €) |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------|
| a) Ehrenamtliche Person (25€ pro Termin   max. 2 Ehrenamtliche) |                            |
| b) Honorar externe Referierende                                 |                            |
| c) Übersetzungsleistungen                                       |                            |
| d) Sachausgaben / Material:                                     |                            |
| 1.                                                              | 1.                         |
| 2.                                                              | 2.                         |
| 3.                                                              | 3.                         |
| 4.                                                              | 4.                         |
| 5.                                                              | 5.                         |
| 6.                                                              | 6.                         |
| e) Veranstaltung / Aktivität:                                   |                            |
| →                                                               |                            |
| →                                                               |                            |
| →                                                               |                            |
| →                                                               |                            |
| f) Sonstiges:                                                   |                            |
| →                                                               |                            |
| →                                                               |                            |
| →                                                               |                            |
| <b>Gesamtkosten</b>                                             | <b>0,00 €</b>              |

## 5. Präventionscharakter der Maßnahme:

Die Maßnahme trägt zur Prävention bei durch (Mehrfachauswahl möglich):

- ☐ Stärkung der Vaterrolle und Erziehungskompetenz
- ☐ Förderung eines gewaltfreien Familienalltags
- ☐ Stärkung der Kommunikation und Konfliktfähigkeit
- ☐ Förderung von Respekt, Toleranz und gegenseitigem Verständnis
- ☐ Stärkung sozialer Kompetenzen und Verantwortungsübernahme
- ☐ Förderung gesellschaftlicher Teilhabe und Integration
- ☐ Abbau von Vorurteilen und Ausgrenzung
- ☐ Förderung des interkulturellen und interreligiösen Dialogs
- ☐ Stärkung von Vernetzung und gegenseitiger Unterstützung
- ☐ Förderung der Beziehung zwischen Vätern und Kindern
- ☐ Sensibilisierung für Risiken von Gewalt und Extremismus
- ☐ Sonstiges: \_\_\_\_\_

## 6. Verbindliche Hinweise

Für die Abrechnung gelten folgende Grundsätze:

- Rechnungen sind direkt an das Kommunale Integrationszentrum (KI) zu adressieren bzw. beim KI einzureichen. **WICHTIG: Rechnungsadressat muss das Kommunale Integrationszentrum Kreis Borken sein! Die Begleichung der Rechnungen erfolgt ausschließlich durch das KI im Rahmen der direkten Anweisung an den jeweiligen Rechnungssteller.**
- Barauslagen sind mittels des vorgesehenen Vordrucks sowie unter Beifügung der entsprechenden Belege bzw. Quittungen ebenfalls beim KI einzureichen. Die Erstattung erfolgt nach Prüfung und Anweisung durch das KI.
- Rechnungen müssen einen eindeutigen Bezug zur bewilligten Maßnahme erkennen lassen.
- Ausgaben dürfen nur im Rahmen der mit dem KI abgestimmten bzw. bewilligten Kosten entstehen. Nicht abgestimmte Ausgaben können von der Förderung ausgeschlossen werden.
- Eine eigenständige Vereinnahmung von Fördermitteln oder die direkte Begleichung von Rechnungen aus Fördermitteln durch Kooperationspartner ist nicht zulässig.

Sonstige Hinweise:

- Im Falle einer Bewilligung wird das Kommunale Integrationszentrum durch Teilnahme an der Maßnahme die Umsetzung fachlich begleiten und den Kooperationspartner bei der Weiterentwicklung unterstützen.

## 7. Erklärung des Antragstellers

Hiermit bestätigen wir, dass

- ✓ die Angaben vollständig und zutreffend sind. Wir verpflichten uns, die Vorgaben des KI zur Durchführung und Abrechnung der Maßnahme einzuhalten und insbesondere sämtliche Rechnungen und erforderlichen Nachweise direkt beim KI einzureichen.
- ✓ Bei allen Berichten, Dokumentationen und Veröffentlichungen des Projekts der Hinweis aufgenommen wird, dass die Maßnahme durch das Kommunale Integrationszentrum Kreis Borken aus Mitteln des Ministeriums für Kinder, Jugend, Familie, Gleichstellung, Flucht und Integration des Landes Nordrhein-Westfalen gefördert wird bzw. gefördert worden ist. Ein Belegexemplar ist dem KI Kreis Borken vorzulegen. Die autorisierten Logos des Ministeriums und des KIs stehen unter <https://ki.kreis-borken.de/de/ehrenamt/> zum Download zur Verfügung.

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_

**Name / Funktion:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

### Interne Prüfung durch das KI

- ☐ Maßnahme entspricht den Förderzielen
- ☐ Zielgruppe / Präventionsbezug gegeben
- ☐ Durchführung und Kooperation geklärt
- ☐ Kosten grundsätzlich zuwendungsfähig
- ☐ Abrechnung / Rechnungsweg mit Antragsteller geklärt
- ☐ Maßnahme bewilligt

**Bemerkungen:**

**Entscheidung:** ☐ bewilligt ☐ teilweise bewilligt ☐ abgelehnt

**Datum / Unterschrift:** \_\_\_\_\_