**Kirche trotzt Armut und Ausgrenzung**

**Förderprogramm der Evangelischen Landeskirche in Württemberg und ihrer Diakonie**

Diakonisches Werk der evangelischen Kirche in Württemberg e. V.

Referat Inklusion und diakonische Gemeindeentwicklung

Rainer Scheufele

Postfach 10 11 51

70010 Stuttgart

Bitte per Post oder per Fax an

[**0711**](mailto:teilhabegutscheine@diakonie-wuerttemberg.de) **1656 49 207**

versenden.

Teilhabegutschein Beschäftigung

**Antrag auf Förderung**

|  |  |
| --- | --- |
| **Antragsteller** | |
| Kirchengemeinde |  |
| Ansprechpartner/in |  |
| Adresse Pfarramt |  |
|  |  |
| Telefon |  |
| E-Mail |  |

* Die Kirchengemeinde stellt einen Antrag auf einen **Teilhabegutschein Beschäftigung** für:

|  |  |
| --- | --- |
| **Beschäftigte Person** | |
| Name, Vorname |  |
| Adresse |  |
| Telefon |  |
| E-Mail |  |
| Geburtsjahr |  |

Datum / Unterschrift / Stempel der Kirchengemeinde

**Verantwortlich für die Umsetzung / Durchführung der Beschäftigung ist:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ❑ Kirchengemeinde | ❑ Beschäftigungsträger | ❑ Diakonische Bezirksstelle / Kreisdiakonieverband |

Falls abweichend vom Antragsteller

|  |  |
| --- | --- |
| Träger |  |
| Ansprechpartner/in |  |
| Adresse |  |
| Telefon |  |
| E-Mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Bankverbindung** |  |
| Kontoinhaber |  |
| Name der Bank |  |
| IBAN |  |
| BIC |  |

Die beschäftigte Person erfüllt die Fördervoraussetzungen durch:

Euro pro Monat

Eingesetzt wird ein Teilhabegutschein Beschäftigung in Höhe von:

für die Laufzeit von bis (i.d.R. 1 Jahr)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ❑ Ehrenamt (Pauschale) | ❑ Minijob | ❑ sozialversicherungspflichtige Beschäftigung |

Geplant ist eine Kombination des Teilhabegutscheins mit folgenden Kofinanzierungsmitteln:

Geplante Tätigkeiten / Arbeitsfelder: