



ALLGEMEINE INFORMATIONEN



DATEN DES ANTRAGSTELLENDEN



WEITERE ANGABEN



ANGABEN ZUR MASSNAHME



WEITERE ANGABEN ZUR MASSNAHME



FINANZIELLE ANGABEN



Alle mit Stern (*) gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder.

HINWEISE ZUM DATENSCHUTZ

Eine Bearbeitung des Förderantrages kann nur erfolgen, wenn der Antragstellende die Kenntnisnahme der [Hinweise zum Datenschutz](#) bestätigt.

Ich habe die Hinweise zum Datenschutz zur Kenntnis genommen.*

AUSWAHL DER ANTRAGSART UND DES FÖRDERSCHWERPUNKTES

Bei der Förderung der Qualifizierung von ehrenamtlichen Laiendolmetscherinnen und -dolmetschern besteht über diesen Online-Antrag nur die Möglichkeit der Stellung eines Neuantrages.

Maßnahmenart*

- Qualifizierung ehrenamtlicher Laiendolmetscherinnen und Laiendolmetscher
- Einsatz ehrenamtlicher Laiendolmetscherinnen und Laiendolmetscher

GESPEICHERTEN ANTRAG FORTSETZEN

Der Online-Antrag kann jederzeit zwischengespeichert werden. Klicken Sie dazu auf die Schaltfläche **Zwischenspeichern**. Sie können die gespeicherten Daten mit einem Klick auf die Schaltfläche **Bearbeitung eines gespeicherten Antrags fortsetzen** laden.

**Bearbeitung eines gespeicherten Antrags fortsetzen**



ALLGEMEINE INFORMATIONEN



DATEN DES ANTRAGSTELLENDEN



WEITERE ANGABEN



ANGABEN ZUR MASSNAHME



WEITERE ANGABEN ZUR MASSNAHME



FINANZIELLE ANGABEN



ANLAGEN



ERKLÄR

Name der Organisation*

Name der Organisation

SITZ DER ORGANISATION

Straße (Sitz der Organisation)*

Straße (Sitz der Organisation)

Hausnummer (Sitz der Organisation)

Hausnummer (Sitz der Organisation)

Postleitzahl (Sitz der Organisation)*

Postleitzahl (Sitz der Organisation)

Ort (Sitz der Organisation)*

Ort (Sitz der Organisation)

NAME DER ANSPRECHPERSON

Anrede (Name der Ansprechperson)*

Akademischer Titel (Name der Ansprechperson)

Nachname (Name der Ansprechperson)*

Nachname (Name der Ansprechperson)

Vorname (Name der Ansprechperson)*

Vorname (Name der Ansprechperson)

KONTAKTDATEN DER ANSPRECHPERSON

E-Mail-Adresse (Kontaktdaten der Ansprechperson)*

E-Mail-Adresse (Kontaktdaten der Ansprechperson)

Telefonnummer (Kontaktdaten der Ansprechperson)

Telefonnummer (Kontaktdaten der Ansprechperson)

Mobiltelefonnummer (Kontaktdaten der Ansprechperson)

Mobiltelefonnummer (Kontaktdaten der Ansprechperson)

Abbrechen

Zwischenspeichern

Vorheriger Schritt

Nächster Schritt



ALLGEMEINE INFORMATIONEN



DATEN DES ANTRAGSTELLENDEN



WEITERE ANGABEN



ANGABEN ZUR MASSNAHME



WEITERE ANGABEN ZUR MASSNAHME



FINANZIELLE ANGABEN



ANLAGEN



ERKLÄR



WEITERE ANGABEN

Vorsteuerabzugsberechtigt nach § 15 des Umsatzsteuergesetzes (UStG)*

ja nein

Rechtsform*


BANKVERBINDUNG

Kontoinhabende*

IBAN*

Zusatzangaben



 Abbrechen

 Zwischenspeichern

[< Vorheriger Schritt](#)

[Nächster Schritt >](#)

ENTWURF



ALLGEMEINE INFORMATIONEN



DATEN DES ANTRAGSTELLENDEN



WEITERE ANGABEN



ANGABEN ZUR MASSNAHME



WEITERE ANGABEN ZUR MASSNAHME



FINANZIELLE ANGABEN



ANLAGEN



ERKLÄR

Durchführungsort des Projektes*

Gegebenenfalls weitere Durchführungsorte

MASSNAHMENDAUER

Maßnahmenbeginn im beantragten Haushaltsjahr*

Maßnahmenende im beantragten Haushaltsjahr*

WIE VIELE NEUE EHRENAMTLICHE LAIENDOLMETSCHERINNEN UND -DOLMETSCHER SOLLEN QUALIFIZIERT WERDEN?

Anzahl angehender ehrenamtlicher Laiendolmetscherinnen und -dolmetscher*

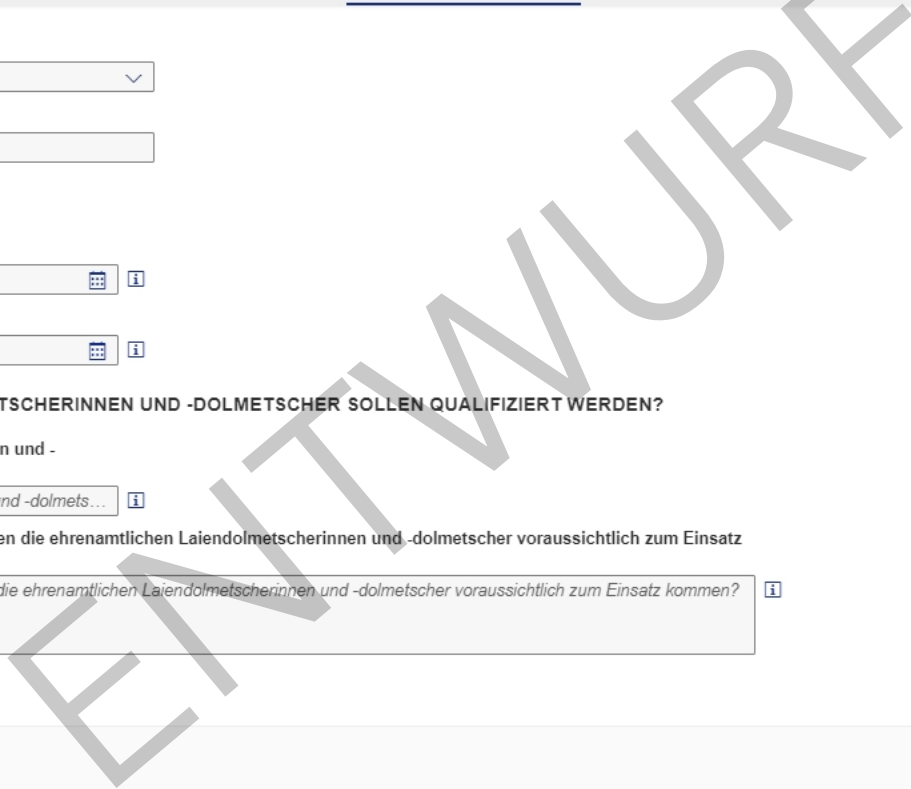
In welchen Institutionen außerhalb Ihrer Einrichtung werden die ehrenamtlichen Laiendolmetscherinnen und -dolmetscher voraussichtlich zum Einsatz kommen? (bitte aufzählen)*

⊗ Abbrechen

💾 Zwischenspeichern

< Vorheriger Schritt

Nächster Schritt >





ALLGEMEINE INFORMATIONEN



DATEN DES ANTRAGSTELLENDEN



WEITERE ANGABEN



ANGABEN ZUR MASSNAHME



WEITERE ANGABEN ZUR MASSNAHME



FINANZIELLE ANGABEN



ANLAGEN



ERKLÄR

Durchführungsort des Projektes*

Gegebenenfalls weitere Durchführungsorte

MASSNAHMENDAUER

Maßnahmenbeginn im beantragten Haushaltsjahr*

Maßnahmenende im beantragten Haushaltsjahr*

WIE VIELE NEUE EHRENAMTLICHE LAIENDOLMETSCHERIN

Anzahl angehender ehrenamtlicher Laiendolmetscherinnen und -dolmetscher*

In welchen Institutionen außerhalb Ihrer Einrichtung werden die ehrenamtlichen Laiendolmetscherinnen und -dolmetscher voraussichtlich zum Einsatz kommen? (bitte aufzählen)*

Informationen

Maßnahme darf noch nicht begonnen haben, frühestens 4 Wochen nach Antragsdatum.

Schließen

Abbrechen

Zwischenspeichern

Vorheriger Schritt

Nächster Schritt



ALLGEMEINE INFORMATIONEN



DATEN DES ANTRAGSTELLENDEN



WEITERE ANGABEN



ANGABEN ZUR MASSNAHME



WEITERE ANGABEN ZUR MASSNAHME



FINANZIELLE ANGABEN



ANLAGEN



ERKLÄR

Durchführungsort des Projektes*

Gegebenenfalls weitere Durchführungsorte

MASSNAHMENDAUER

Maßnahmenbeginn im beantragten Haushaltsjahr*

Maßnahmenende im beantragten Haushaltsjahr*

WIE VIELE NEUE EHRENAMTLICHE LAIENDOLMETSCHERINNEN UND -D

Anzahl angehender ehrenamtlicher Laiendolmetscherinnen und -dolmetscher*

In welchen Institutionen außerhalb Ihrer Einrichtung werden die ehrenamtlichen Laiendolmetscherinnen und -dolmetscher voraussichtlich zum Einsatz kommen? (bitte aufzählen)*

Informationen

Ende der Maßnahme für das beantragte Haushaltsjahr.

Schließen

Abbrechen

Zwischenspeichern

Vorheriger Schritt

Nächster Schritt



ALLGEMEINE INFORMATIONEN



DATEN DES ANTRAGSTELLENDEN



WEITERE ANGABEN



ANGABEN ZUR MASSNAHME



WEITERE ANGABEN ZUR MASSNAHME



FINANZIELLE ANGABEN



ANLAGEN



ERKLÄR

Durchführungsort des Projektes*

Gegebenenfalls weitere Durchführungsorte

MASSNAHMENDAUER

Maßnahmenbeginn im beantragten Haushaltsjahr*

Maßnahmenende im beantragten Haushaltsjahr*

WIE VIELE NEUE EHRENAMTLICHE LAIENDOLMETSCHERINNE

Anzahl angehender ehrenamtlicher Laiendolmetscherinnen und -dolmetscher*

In welchen Institutionen außerhalb Ihrer Einrichtung werden die ehrenamtlichen Laiendolmetscherinnen und -dolmetscher voraussichtlich zum Einsatz kommen? (bitte aufzählen)*

Informationen

Mindestens fünf bis maximal 25 pro Qualifizierungsmaßnahme / Stundenumfang 24 Unterrichtseinheiten à 45 Minuten.

Schließen

Abbrechen

Zwischenspeichern

< Vorheriger Schritt

Nächster Schritt >



ALLGEMEINE INFORMATIONEN



DATEN DES ANTRAGSTELLENDEN



WEITERE ANGABEN



ANGABEN ZUR MASSNAHME



WEITERE ANGABEN ZUR MASSNAHME



FINANZIELLE ANGABEN




ANLAGEN



ERKLÄR




Beschreiben Sie das Auswahlverfahren für ehrenamtliche Laiendolmetscherinnen und -dolmetscher, um in den Pool aufgenommen zu werden (sollen)?
(Bitte kurz und stichwortartig)*

Beschreiben Sie das Auswahlverfahren für ehrenamtliche Laiendolmetscherinnen und -dolmetscher, um in den Pool aufgenommen zu werden (sollen)? 

Welche Qualitätskriterien (fachliche und persönliche Eignung) müssen ehrenamtlich Laiendolmetscherinnen und -dolmetscher erfüllen, die im Rahmen der Landesförderung eingesetzt werden (sollen)? (Bitte stichwortartige Aufzählung)*

Welche Qualitätskriterien (fachliche und persönliche Eignung) müssen ehrenamtlich Laiendolmetscherinnen und -dolmetscher erfüllen, die im Rahmen der Landesförderung eingesetzt werden (sollen)? 


Wie überprüfen Sie die Sprach- bzw. Deutschkenntnisse (mindestens Niveau B1) und Fremdsprachenkenntnisse (mindestens vergleichbar Niveau C1) bzw. wie lassen Sie diese nachweisen? (Bitte kurz und stichwortartig)*


Wie überprüfen Sie die Sprach- bzw. Deutschkenntnisse (mindestens Niveau B1) und Fremdsprachenkenntnisse (mindestens vergleichbar Niveau C1) bzw. wie lassen Sie diese nachweisen? 

Welche Schulungsinhalte (Themen) werden/wurden ehrenamtlichen Laiendolmetscherinnen und -dolmetschern vor ihrem Einsatz vermittelt? In welchem Stundenumfang? (Bitte stichwortartige Aufzählung)*

Welche Schulungsinhalte (Themen) werden/wurden ehrenamtlichen Laiendolmetscherinnen und -dolmetschern vor ihrem Einsatz vermittelt? In welchem Stundenumfang? 

Es wird versichert, dass ehrenamtliche Laiendolmetscherinnen und -dolmetscher vor ihrem ehrenamtlichen Einsatz auf die Schweigepflicht, Neutralität, Transparenz und wertneutrale Sprachmittlung hingewiesen und über steuer- und sozialrechtliche Folgen unterrichtet werden.*

 Abbrechen

 Zwischenspeichern

[< Vorheriger Schritt](#)

[Nächster Schritt >](#)

Nachfolgend sind alle mit der Maßnahme verbundenen Einnahmen und Ausgaben darzustellen (Sicherstellung Gesamtfinanzierung). Weitere Ausführungen zu den förderfähigen Kosten finden Sie auf der [Webseite des Regierungspräsidiums Darmstadt](#).

AUSGABEN DES PROJEKTES

Personalkosten

+ Hinzufügen  Löschen  Alle löschen 

Genauere Bezeichnung der Position	Bemerkung	Betrag in Euro
<input type="text" value="Genauere Bezeichnung der Position"/>	<input type="text" value="Bemerkung"/>	<input type="text" value="Betrag in Euro"/>

Gesamtsumme der Personalkosten in Euro

Sachliche und Sonstige Verwaltungsausgaben

+ Hinzufügen  Löschen  Alle löschen 

Genauere Bezeichnung der Position	Bruttobetrag in Euro
<input type="text" value="Genauere Bezeichnung der Position"/>	<input type="text" value="Bruttobetrag in Euro"/>

Gesamtsumme der Sonstigen Ausgaben in Euro

Gesamtausgaben in Euro*

EINNAHMEN DES PROJEKTES

Eigenmittel in Euro

Weitere Einnahmen

+ Hinzufügen  Löschen  Alle löschen 

Bezeichnung der Position	Bemerkung	Betrag in Euro
<input type="text" value="Bezeichnung der Position"/>	<input type="text" value="Bemerkung"/>	<input type="text" value="Betrag in Euro"/>

Gesamteinnahmen in Euro

Höhe der beantragten Landeszuwendung in Euro (im Haushaltsjahr)*

Es wird versichert, dass in die beantragte WIR-Maßnahme keine weiteren hessischen Landesmittel fließen (Ausschluss Doppelförderung).*

Nachfolgend sind alle mit der Maßnahme verbundenen Einnahmen und Ausgaben darzustellen (Sicherstellung Gesamtfinanzierung).
Weitere Ausführungen zu den förderfähigen Kosten finden Sie auf der [Webseite des Regierungspräsidiums Darmstadt](#).

AUSGABEN DES PROJEKTES

Personalkosten

+ Hinzufügen Löschen Alle löschen

Genauere Bezeichnung der Position	Bemerkung	Betrag in Euro
<input type="text" value="Genauere Bezeichnung der Position"/>	<input type="text" value="Bemerkung"/>	<input type="text" value="Betrag in Euro"/>

Gesamtsumme der Personalkosten in Euro

Sachliche und Sonstige Verwaltungsausgaben

Genauere Bezeichnung der Position
<input type="text" value="Genauere Bezeichnung der Position"/>

Informationen

Bitte pro Person auch Angaben zu Entgeltgruppe u. Stellenanteilen, Honorarkosten.

Schließen

Gesamtsumme der Sonstigen Ausgaben in Euro

Gesamtausgaben in Euro*

EINNAHMEN DES PROJEKTES

Eigenmittel in Euro

Weitere Einnahmen

+ Hinzufügen Löschen Alle löschen

Bezeichnung der Position	Bemerkung	Betrag in Euro
<input type="text" value="Bezeichnung der Position"/>	<input type="text" value="Bemerkung"/>	<input type="text" value="Betrag in Euro"/>

Gesamteinnahmen in Euro

Höhe der beantragten Landeszuwendung in Euro (im Haushaltsjahr)*

Es wird versichert, dass in die beantragte WIR-Maßnahme keine weiteren hessischen Landesmittel fließen (Ausschluss Doppelförderung).*



ALLGEMEINE INFORMATIONEN



DATEN DES ANTRAGSTELLENDEN



WEITERE ANGABEN



ANGABEN ZUR MASSNAHME



WEITERE ANGABEN ZUR MASSNAHME



FINANZIELLE ANGABEN



ANLAGEN



ERKLÄRUNG



ZUSAMMENFASSUNG



ANTRAG /

Nachfolgend sind alle mit der Maßnahme verbundenen Einnahmen und Ausgaben darzustellen (Sicherstellung Gesamtfinanzierung).
Weitere Ausführungen zu den förderfähigen Kosten finden Sie auf der [Webseite des Regierungspräsidiums Darmstadt](#).

AUSGABEN DES PROJEKTES

Personalkosten

+ Hinzufügen

Löschen

Alle löschen



Genaue Bezeichnung der Position	Bemerkung	Betrag in Euro
<input type="text" value="Genaue Bezeichnung der Position"/>	<input type="text" value="Bemerkung"/>	<input type="text" value="Betrag in Euro"/>

Gesamtsumme der Personalkosten in Euro

Informationen

In der Spalte 'Genaue Bezeichnung der Position' sind Angaben zu den jeweiligen Kosten- bzw. Einnahmepositionen zu machen. Bei Schulungen o.ä. ist dem Antrag ein aktuelles Angebot des/der Referenten/-in beizufügen. Bei anfallenden Reise- bzw. Übernachtungskosten ist das hessische Reisekostenrecht zu beachten. Nicht förderfähig sind hingegen Kosten für Bewirtung und Catering sowie Investitionen.

Schließen

Gesamtausgaben in Euro*

EINNAHMEN DES PROJEKTES

Eigenmittel in Euro

Weitere Einnahmen

+ Hinzufügen

Löschen

Alle löschen



Bezeichnung der Position	Bemerkung	Betrag in Euro
<input type="text" value="Bezeichnung der Position"/>	<input type="text" value="Bemerkung"/>	<input type="text" value="Betrag in Euro"/>

Gesamteinnahmen in Euro

Höhe der beantragten Landeszuwendung in Euro (im Haushaltsjahr)*

 Es wird versichert, dass in die beantragte WIR-Maßnahme keine weiteren hessischen Landesmittel fließen (Ausschluss Doppelförderung).*

Abbrechen

Zwischenspeichern

< Vorheriger Schritt

Nächster Schritt >



- ✓ ALLGEMEINE INFORMATIONEN
- DATEN DES ANTRAGSTELLENDEN
- ✓ WEITERE ANGABEN
- ANGABEN ZUR MASSNAHME
- ✓ WEITERE ANGABEN ZUR MASSNAHME
- FINANZIELLE ANGABEN
- ANLAGEN
- ERKLÄRUNG
- ZUSAMMENFASSUNG
- ANTRAG /

Nachfolgend sind alle mit der Maßnahme verbundenen Einnahmen und Ausgaben darzustellen (Sicherstellung Gesamtfinanzierung).
 Weitere Ausführungen zu den förderfähigen Kosten finden Sie auf der [Webseite des Regierungspräsidiums Darmstadt](#).

AUSGABEN DES PROJEKTES

Personalkosten

+ Hinzufügen Löschen Alle löschen

Genauere Bezeichnung der Position	Bemerkung	Betrag in Euro
<input type="text" value="Genauere Bezeichnung der Position"/>	<input type="text" value="Bemerkung"/>	<input type="text" value="Betrag in Euro"/>

Gesamtsumme der Personalkosten in Euro

Sachliche und Sonstige Verwaltungsausgaben

Genauere Bezeichnung der Position
<input type="text" value="Genauere Bezeichnung der Position"/>

Gesamtsumme der Sonstigen Ausgaben in Euro

Gesamtausgaben in Euro*

EINNAHMEN DES PROJEKTES

Eigenmittel in Euro

Weitere Einnahmen

+ Hinzufügen Löschen Alle löschen

Bezeichnung der Position	Bemerkung	Betrag in Euro
<input type="text" value="Bezeichnung der Position"/>	<input type="text" value="Bemerkung"/>	<input type="text" value="Betrag in Euro"/>

Gesamteinnahmen in Euro

Höhe der beantragten Landeszuwendung in Euro (im Haushaltsjahr)*

Es wird versichert, dass in die beantragte WIR-Maßnahme keine weiteren hessischen Landesmittel fließen (Ausschluss Doppelförderung).*

Informationen

In der Spalte 'Bemerkung' sind genauere Angaben zu den jeweiligen Einnahmepositionen zu tätigen.

Schließen



ALLGEMEINE INFORMATIONEN

DATEN DES ANTRAGSTELLENDEN



WEITERE ANGABEN



ANGABEN ZUR MASSNAHME



WEITERE ANGABEN ZUR MASSNAHME



FINANZIELLE ANGABEN



ANLAGEN



ERKLÄRUNG



ZUSAMMENFASSUNG



ANTRAG



Nachfolgend sind alle mit der Maßnahme verbundenen Einnahmen und Ausgaben darzustellen (Sicherstellung Gesamtfinanzierung). Weitere Ausführungen zu den förderfähigen Kosten finden Sie auf der [Webseite des Regierungspräsidiums Darmstadt](#).

AUSGABEN DES PROJEKTES

Personalkosten

+ Hinzufügen

Löschen

Alle löschen



Genaue Bezeichnung der Position	Bemerkung	Betrag in Euro
<input type="text" value="Genaue Bezeichnung der Position"/>	<input type="text" value="Bemerkung"/>	<input type="text" value="Betrag in Euro"/>

Gesamtsumme der Personalkosten in Euro

Informationen

Die Förderung von Qualifizierungsmaßnahmen beträgt maximal 12,50 Euro pro Unterrichtsstunde und teilnehmende Person (TN) für maximal 24 Unterrichtsstunden (z. B. 12,50 Euro mal 5 TN mal 24 UE = 1.500 Euro oder 12,50 Euro mal 25 TN mal 24 UE = 7.500 Euro), jedoch nicht mehr als die tatsächlich anfallenden Personal- und Sachausgaben pro Qualifizierungsmaßnahme (z. B. Referenten-Honorare für die Qualifizierung (inkl. Reisekosten nach dem Hessischen Reisekostengesetz), einmalige Anschaffung von Schulungsmaterial, Kopierkosten, Schulungsunterlagen, tatsächliche Miete für Schulungsräume).

Schließen

Gesamtausgaben in Euro*

EINNAHMEN DES PROJEKTES

Eigenmittel in Euro

Weitere Einnahmen

+ Hinzufügen

Löschen

Alle löschen



Bezeichnung der Position	Bemerkung	Betrag in Euro
<input type="text" value="Bezeichnung der Position"/>	<input type="text" value="Bemerkung"/>	<input type="text" value="Betrag in Euro"/>

Gesamteinnahmen in Euro

Höhe der beantragten Landeszuwendung in Euro (im Haushaltsjahr)*

 Es wird versichert, dass in die beantragte WIR-Maßnahme keine weiteren hessischen Landesmittel fließen (Ausschluss Doppelförderung).*

Abbrechen

Zwischenspeichern

< Vorheriger Schritt

Nächster Schritt >



ALLGEMEINE INFORMATIONEN



DATEN DES ANTRAGSTELLENDEN



WEITERE ANGABEN



ANGABEN ZUR MASSNAHME



WEITERE ANGABEN ZUR MASSNAHME



FINANZIELLE ANGABEN



FOLGENDE ANLAGEN SIND DEM ANTRAG BEIZUFÜGEN

- Für Vereine: Auszug aus dem Vereinsregister, Nachweis über die Gemeinnützigkeit sowie die Vereinssatzung (nur bei Erstantrag nötig) **(optional)**
- Eventuelle Angebote für honorarbasierte Ausgaben der Qualifizierungsmaßnahmen **(optional)**

Anlagen

[+ Hinzufügen](#) [Bearbeiten](#) [Löschen](#)

Dateiname	Dateityp	Angelegt am
Keine Daten		

[Abbrechen](#)

[Zwischenspeichern](#)

[< Vorheriger Schritt](#)

[Nächster Schritt >](#)





DATEN DES ANTRAGSTELLENDEN



WEITERE ANGABEN



ANGABEN ZUR MASSNAHME



WEITERE ANGABEN ZUR MASSNAHME



FINANZIELLE ANGABEN



ANLAGEN



ERKLÄRUNG

 Es wird versichert, dass der Träger die datenschutzrechtlichen Anforderungen zu den Einsatz- Teilnahmelisten sicherstellt.* Es wird versichert, dass der Träger eine Liste der Teilnehmenden vorhält, die die Bewilligungsbehörde bei Bedarf zur Verwendungsnachweisprüfung anfordern kann.*[Abbrechen](#)[Zwischenspeichern](#)[Vorheriger Schritt](#)[Nächster Schritt](#)

ENTWURF