An das

Amt der Tiroler Landesregierung

Abteilung Gesellschaft und Arbeit

Meinhardstraße 16

6020 Innsbruck

[ga.jugend@tirol.gv.at](mailto:ga.jugend@tirol.gv.at)

# Anlage zum Antrag Förderung der Offenen Jugendarbeit gemäß Richtlinie zur Förderung der Offenen Jugendarbeit

Antragsteller\*in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name der Einrichtung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Mitarbeiter\*innen im pädagogischen Handlungsfeld

# (vorwiegend im direkten Kontakt mit den Kindern und Jugendlichen)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name | Wochen-stunden | Einstufung | * Angabe der pädagogischen Ausbildung mit Abschlussdatum * Grundkurs / Lehrgang Offene Jugendarbeit (Kursbezeichnung, Abschlussdatum) * Praxiserfahrung (Tätigkeit, Nachweis von mind. 240 Stunden, Zeitraum) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# Öffnungszeiten Standortbezogene Jugendarbeit

|  |  |
| --- | --- |
| Wochentag | Uhrzeit (von – bis) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

# Spezielle Öffnungszeiten Standortbezogene Jugendarbeit (z. B. für weitere Angebote, Projekte)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wochentag | Uhrzeit (von – bis) | Zielgruppe / Gegenstand |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Für Einrichtungen der Mobilen Jugendarbeit ist die Angabe von Öffnungszeiten nicht erforderlich.

Hiermit wird die inhaltliche Orientierung am „Handbuch Offene Jugendarbeit 1.0“ (in der jeweils geltenden Fassung) der Plattform Offene Jugendarbeit Tirol bestätigt.

Hiermit wird die inhaltliche Orientierung am „Schutzkonzept der Offenen Jugendarbeit“

(in der jeweils geltenden Fassung) des Bundesweiten Netzwerkes Offene Jugendarbeit (bOJA) bestätigt.

Mit der Unterschrift wird die Richtigkeit der oben gemachten Angaben bestätigt.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift vertretungsbefugtes Organ