



ALLGEMEINE INFORMATIONEN

DATEN DES ANTRAGSTELLENDEN

WEITERE ANGABEN

ANGABEN ZUR MASSNAHME

WEITERE ANGABEN ZUR MASSNAHME

DETAILLIERTE 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 FÖRDERSCHEWERPUNKTES

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


#### Antragsart\*

- Neuantrag
- Folgeantrag

### 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**

 Abbrechen

 Zwischenspeichern

**Nächster Schritt** >



ALLGEMEINE INFORMATIONEN



DATEN DES ANTRAGSTELLENDEN



WEITERE ANGABEN



ANGABEN ZUR MASSNAHME



WEITERE ANGABEN ZUR MASSNAHME



DETAILLIERTE ANGABEN ZUR MASSNAHME

FIR

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

DETAILLIERTE ANGABEN ZUR MASSNAHME

FIN

### 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



DETAILLIERTE ANGABEN ZUR MASSNAHME

F

Durchführungsort des Projektes\*

Gegebenenfalls weitere Durchführungsorte

**MASSNAHMENDAUER**

Maßnahmenbeginn im beantragten Haushaltsjahr\*

Maßnahmenende im beantragten Haushaltsjahr\*

**WIE VIELE EHRENAMTLICHE LAIENDOLMETSCHERINNEN UND -DOLMETSCHER GEHÖREN DEM POOL AN?**

Anzahl ehrenamtliche Laiendolmetscherinnen und -dolmetscher\*

In welchen Sprachen dolmetschen diese? (bitte aufzählen)\*

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

Wie werden die von den ehrenamtlichen Laiendolmetscherinnen und -dolmetschern tatsächlich erbrachten Einsatzstunden im Einzelfall nachgewiesen bzw. von den Institutionen 'quittiert', von denen der Einsatz abgefragt wurde? (kurze stichwortartige Aufzählung)\*

Abbrechen

Zwischenspeichern

&lt; Vorheriger Schritt

Nächster Schritt &gt;



ALLGEMEINE INFORMATIONEN



DATEN DES ANTRAGSTELLENDEN



WEITERE ANGABEN



ANGABEN ZUR MASSNAHME



WEITERE ANGABEN ZUR MASSNAHME



DETAILLIERTE ANGABEN ZUR MASSNAHME



F

Durchführungsort des Projektes\*

Gegebenenfalls weitere Durchführungsorte

### MASSNAHMENDAUER

Maßnahmenbeginn im beantragten Haushaltsjahr\*

Maßnahmenende im beantragten Haushaltsjahr\*

### WIE VIELE EHRENAMTLICHE LAIENDOLMETSCHERINNEN

Anzahl ehrenamtliche Laiendolmetscherinnen und -dolmetscher\*

Schließen

In welchen Sprachen dolmetschen diese? (bitte aufzählen)\*

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

Wie werden die von den ehrenamtlichen Laiendolmetscherinnen und -dolmetschern tatsächlich erbrachten Einsatzstunden im Einzelfall nachgewiesen bzw. von den Institutionen 'quittiert', von denen der Einsatz abgefragt wurde? (kurze stichwortartige Aufzählung)\*

Abbrechen

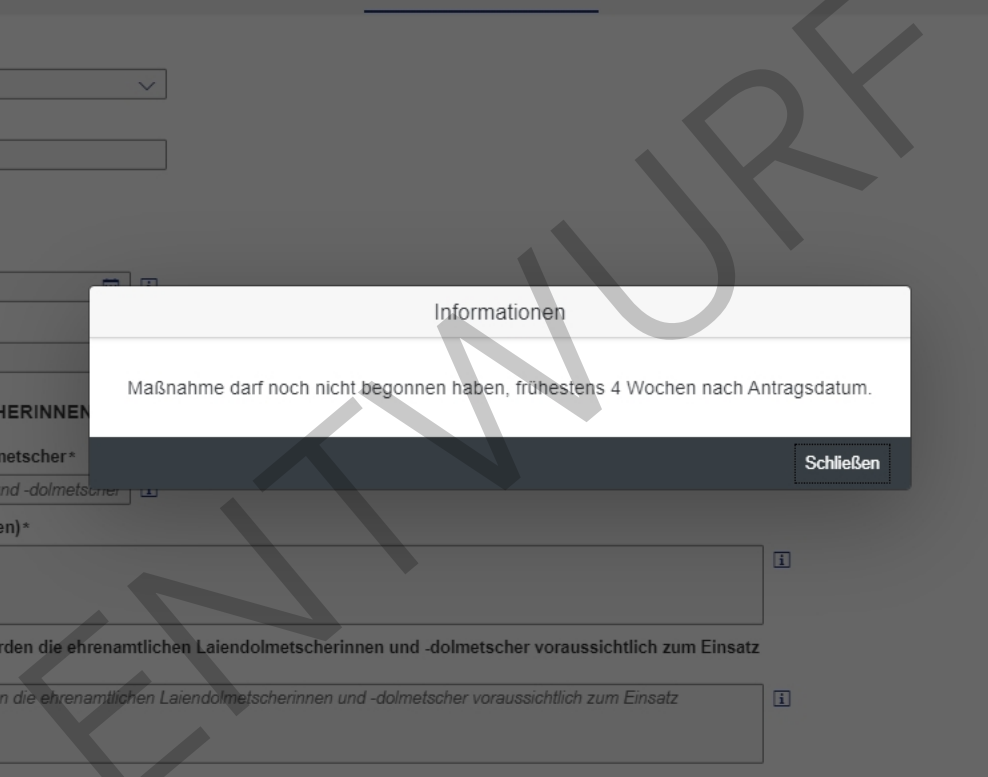
Zwischenspeichern

< Vorheriger Schritt

Nächster Schritt >

Informationen

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





ALLGEMEINE INFORMATIONEN



DATEN DES ANTRAGSTELLENDEN



WEITERE ANGABEN



ANGABEN ZUR MASSNAHME



WEITERE ANGABEN ZUR MASSNAHME



DETAILLIERTE ANGABEN ZUR MASSNAHME

F

Durchführungsort des Projektes\*

Gegebenenfalls weitere Durchführungsorte

### MASSNAHMENDAUER

Maßnahmenbeginn im beantragten Haushaltsjahr\*

Maßnahmenende im beantragten Haushaltsjahr\*

### WIE VIELE EHRENAMTLICHE LAIENDOLMETSCHERINNEN UND -DOLMETSCHER

Anzahl ehrenamtliche Laiendolmetscherinnen und -dolmetscher\*

In welchen Sprachen dolmetschen diese? (bitte aufzählen)\*

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

Wie werden die von den ehrenamtlichen Laiendolmetscherinnen und -dolmetschern tatsächlich erbrachten Einsatzstunden im Einzelfall nachgewiesen bzw. von den Institutionen 'quittiert', von denen der Einsatz abgefragt wurde? (kurze stichwortartige Aufzählung)\*

#### 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

DETAILLIERTE ANGABEN ZUR MASSNAHME

F

Durchführungsort des Projektes\*

Gegebenenfalls weitere Durchführungsorte

MASSNAHMENDAUER

Maßnahmenbeginn im beantragten Haushaltsjahr\*

Maßnahmenende im beantragten Haushaltsjahr\*

WIE VIELE EHRENAMTLICHE LAIENDOLMETSCHER

Anzahl ehrenamtliche Laiendolmetscherinnen und -dolmets

In welchen Sprachen dolmetschen diese? (bitte aufzählen)\*

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

Wie werden die von den ehrenamtlichen Laiendolmetscherinnen und -dolmetschern tatsächlich erbrachten Einsatzstunden im Einzelfall nachgewiesen bzw. von den Institutionen 'quittiert', von denen der Einsatz abgefragt wurde? (kurze stichwortartige Aufzählung)\*

Informationen

Es müssen mindestens fünf ehrenamtliche Laiendolmetscherinnen und -dolmetscher vorhanden sein.

Schließen

Abbrechen Zwischenspeichern

Vorheriger Schritt Nächster Schritt

- ALLGEMEINE INFORMATIONEN
- DATEN DES ANTRAGSTELLENDEN
- WEITERE ANGABEN
- ANGABEN ZUR MASSNAHME**
- WEITERE ANGABEN ZUR MASSNAHME
- DETAILLIERTE ANGABEN ZUR MASSNAHME

Durchführungsort des Projektes\*

Gegebenenfalls weitere Durchführungsorte

### MASSNAHMENDAUER

Maßnahmenbeginn im beantragten Haushaltsjahr\*

Maßnahmenende im beantragten Haushaltsjahr\*

### WIE VIELE EHRENAMTLICHE LAIENDOLMETSCHERINNE

Anzahl ehrenamtliche Laiendolmetscherinnen und -dolmetscher

**Informationen**

Es müssen im Pool mindestens fünf verschiedene Sprachen gedolmetscht werden. In diesem Feld können maximal 500 Zeichen erfasst werden.

Schließen

In welchen Sprachen dolmetschen diese? (bitte aufzählen)\*

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

Wie werden die von den ehrenamtlichen Laiendolmetscherinnen und -dolmetschern tatsächlich erbrachten Einsatzstunden im Einzelfall nachgewiesen bzw. von den Institutionen 'quittiert', von denen der Einsatz abgefragt wurde? (kurze stichwortartige Aufzählung)\*

Abbrechen    Zwischenspeichern

< Vorheriger Schritt    Nächster Schritt >





ALLGEMEINE INFORMATIONEN



DATEN DES ANTRAGSTELLENDEN



WEITERE ANGABEN



ANGABEN ZUR MASSNAHME



WEITERE ANGABEN ZUR MASSNAHME




DETAILLIERTE ANGABEN ZUR MASSNAHME



FIR




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 >](#)

- ALLGEMEINE INFORMATIONEN
- DATEN DES ANTRAGSTELLENDEN
- WEITERE ANGABEN
- ANGABEN ZUR MASSNAHME
- WEITERE ANGABEN ZUR MASSNAHME
- DETAILLIERTE ANGABEN ZUR MASSNAHME**
- FIN

Einsatz ehrenamtlicher Laiendolmetscherinnen und -dolmetscher

+ Hinzufügen     Löschen     Alle löschen    

| Name, Vorname des/der ehrenamtlichen Laiendolmetschers/-dolmetscherin | Geplante Anzahl Einsätze im Haushaltsjahr |
|---|---|
| Keine Daten   |   |

Anzahl geplante Einsätze insgesamt\*

- Es wird versichert, dass die Angaben über die Anzahl der Einsätze der ehrenamtlichen Laiendolmetscherinnen und -dolmetscher der Wahrheit entsprechen. Nachweise bzw. Quittierungen zu jedem Einsatz sind vom Maßnahmenträger aufzubewahren. Die Bewilligungsbehörde kann deren Vorlage im Rahmen der Verwendungsnachweisprüfung sowie Folgeantragstellung bei Bedarf verlangen.\*

 Abbrechen     Zwischenspeichern

[< Vorheriger Schritt](#)    [Nachster Schritt >](#)

ENTWURF

- ALLGEMEINE INFORMATIONEN
- DATEN DES ANTRAGSTELLENDEN
- WEITERE ANGABEN
- ANGABEN ZUR MASSNAHME
- WEITERE ANGABEN ZUR MASSNAHME
- DETAILLIERTE ANGABEN ZUR MASSNAHME**
- FIN

Einsatz ehrenamtlicher Laiendolmetscherinnen und -dolmetscher\*

+ Hinzufügen

Löschen

Alle löschen

| Name, Vorname des/der ehrenamtlichen Laiendolmetschers/-dolmetscherin                      | Geplante Anzahl Einsätze im Haushaltsjahr |
|--|---|
| <input type="radio"/> Name, Vorname des/der ehrenamtlichen Laiendolmetschers/-dolmetsch... | Geplante Anzahl Einsätze im Haushaltsjahr |

Anzahl geplante Einsätze insgesamt\*

0

- Es wird versichert, dass die Angaben über die Anzahl der Einsätze der ehrenamtlichen Laiendolmetscherinnen und -dolmetscher der Wahrheit entsprechen. Nachweise bzw. Quittierungen zu jedem Einsatz sind vom Maßnahmenträger aufzubewahren. Die Bewilligungsbehörde kann deren Vorlage im Rahmen der Verwendungsnachweisprüfung sowie Folgeantragstellung bei Bedarf verlangen.\*

Abbrechen

Zwischenspeichern

< Vorheriger Schritt

Nächster Schritt >

ENTWURF



ALLGEMEINE INFORMATIONEN



DATEN DES ANTRAGSTELLENDEN



WEITERE ANGABEN



ANGABEN ZUR MASSNAHME



WEITERE ANGABEN ZUR MASSNAHME



DETAILLIERTE ANGABEN ZUR MASSNAHME



FIN

Einsatz ehrenamtlicher Laiendolmetscherinnen und -dolmetscher\*

+ Hinzufügen

🗑️ Löschen

↶ Alle löschen



|                                  | Name, Vorname des/der ehrenamtlichen Laiendolmetschers/-dolmetscherin                             | Geplante Anzahl Einsätze im Haushaltsjahr                              |
|----------------------------------|---|--|
| <input type="radio"/>            | <input type="text" value="Name, Vorname des/der ehrenamtlichen Laiendolmetschers/-dolmetsch..."/> | <input type="text" value="Geplante Anzahl Einsätze im Haushaltsjahr"/> |
| <input checked="" type="radio"/> | <input type="text" value="Name, Vorname des/der ehrenamtlichen Laiendolmetschers/-dolmetsch..."/> | <input type="text" value="Geplante Anzahl Einsätze im Haushaltsjahr"/> |

Informationen

Art und Umfang der Einsatzförderung: Förderfähig sind maximal 20 Euro pro Einsatz für jeden Klienten, unabhängig von der für den Einsatz aufgewendeten Zeit. Die Förderung erfolgt für maximal fünf Einsätze pro Klient. Fahrtkosten werden nicht gesondert erstattet. Nicht förderfähig sind Einsätze von ehrenamtlichen Laiendolmetscherinnen und -dolmetschern bei Gericht, bei der Polizei, beim Bundesamt für Migration und Flüchtlinge sowie bei Jobcentern bzw. Agenturen für Arbeit.

Schließen



ATIONEN

DATEN DES ANTRAGSTELLENDEN



WEITERE ANGABEN



ANGABEN ZUR MASSNAHME



WEITERE ANGABEN ZUR MASSNAHME



DETAILLIERTE ANGABEN ZUR MASSNAHME





FINANZIELLE ANGABEN

Höhe der beantragten Landeszuwendung in Euro (im Haushaltsjahr)\*

ⓘ

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

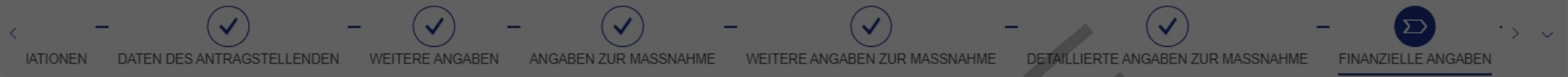
 Abbrechen

 Zwischenspeichern

[< Vorheriger Schritt](#)

[Nächster Schritt >](#)

ENTWURF



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

Für den Einsatz von ehrenamtlichen Laiendolmetschenden wird ein Festbetrag in Höhe von maximal 20 Euro pro Einsatz für jede Klientin bzw. jeden Klienten, unabhängig von der für jeden Einsatz aufgewendeten Zeit als Aufwandsentschädigung gewährt. Fahrtkosten zu der Einsatzstelle oder zum Antragstellenden werden nicht gesondert erstattet.

Progress bar with steps: DATEN DES ANTRAGSTELLENDEN, WEITERE ANGABEN, ANGABEN ZUR MASSNAHME, WEITERE ANGABEN ZUR MASSNAHME, DETAILLIERTE ANGABEN ZUR MASSNAHME, FINANZIELLE ANGABEN, ANLAGEN (active).

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 honorarbasierete Ausgaben der Qualifizierungsmaßnahmen (optional)

Anlagen + Hinzufügen Bearbeiten Löschen

| Dateiname   | Dateityp | Angelegt am |
|-------------|----------|-------------|
| Keine Daten |          |             |

Abbrechen Zwischenspeichern

< Vorheriger Schritt Nächster Schritt >

ENTWURF

Navigation bar with steps: GStELLENDEn, WEITERE ANGABEN, ANGABEN ZUR MASSNAHME, WEITERE ANGABEN ZUR MASSNAHME, DETAILLIERTE ANGABEN ZUR MASSNAHME, FINANZIELLE ANGABEN, ANLAGEN, ERKLÄERUNG. The 'ERKLÄERUNG' step is currently active and highlighted with a blue circle containing a sigma symbol.

Es wird versichert, dass der Träger die datenschutzrechtlichen Anforderungen zu den Einsatz- Teilnahmelisten sicherstellt.\*

[Abbrechen](#)

[Zwischenspeichern](#)

[Vorheriger Schritt](#)

[Nächster Schritt](#)

ENTWURF