|  |
| --- |
| Gesundheits-, Sozial- und Integrationsdirektion Amt für Integration und Soziales Abteilung Familie und Gesellschaft Rathausgasse 1Postfach3000 Bern 8[www.be.ch/gsi](http://www.be.ch/gsi)**info.fam@be.ch** |
|
|

**Mitfinanzierung von Weiterbildungen im Bereich «Frühe Sprachförderung» für Betreuungspersonen in Kindertagesstätten und Tagesfamilien**

**Gesuch um Mitfinanzierung**

|  |
| --- |
| **1a) Angaben zur Gesuchstellerin / zum Gesuchsteller**  |
| Name | …. | Vorname | …. |
| Strasse | …. | PLZ | …. | Ort | …. |
| Telefon |  | E-Mail |  |
| Diplom resp. Anstellungs-beleg | [ ]  Fachperson Kinderbetreuung EFZ[ ]  Kindheitspädagogin HF [ ]  gleichwertige Ausbildung nach Art. 13 Abs. 1 lit. a FKJV [ ]  Anstellungsbeleg der Tagesfamilienorganisation  |
| Name der Bank und IBAN-Nr. |  |
| **1b) Angaben zum Arbeitgeber**  |
| Name | ….…. |
| Strasse |  | PLZ | …. | Ort | …. |
| Unterschrift | …. |
| **1c) Angaben zum Weiterbildungsangebot «Frühe Sprachförderung» gemäss Liste** |
| Anbieter |  | Angebot |  |
| Termin | …. | Kurskosten | …. |
| **1d) Unterschrift der Gesuchstellerin / des Gesuchstellers** |
| **Datum ….** | **Unterschrift** …. |

***Die Felder 1 a – d sind durch die Gesuchstellerin / den Gesuchsteller auszufüllen.***

***Das ausgefüllte und unterzeichnete Gesuch bitte mit einer Kopie des Diploms per Mail an*** ***info.fam@be.ch*** ***senden. Bitte geben Sie im Betreff «Mitfinanzierung Weiterbildung» an.***

|  |
| --- |
| **2. Kostenübernahme durch das Amt für Integration und Soziales / Abteilung Familie und Gesellschaft** |
| [ ]  Gesuch bewilligt[ ]  Gesuch nicht bewilligtKantonsbeitrag CHF ………………… **Der Kanton übernimmt 2/3 der Kurskosten bis maximal CHF 1000.00 exkl. Material und Spesen.**  |
| **Datum**  | **Unterschrift** |

***Zur Rückerstattung der Kurskosten ist dieses Gesuch mit der Teilnahmebestätigung und dem Beleg der Zahlung der Kurskosten per Mail an*** ***info.fam@be.ch*** ***zuzustellen. Bitte geben Sie im Betreff «Mitfinanzierung Weiterbildung» an.***