

Datenblatt**des Kulturraumes Erzgebirge-Mittelsachsen zur Förderung von Bibliotheken im Haushaltsjahr****Einrichtung:**

Lfd. Nr.	Fördervoraussetzungen: (Angaben bezogen auf das Antragsjahr, außer bei ***)	Angaben Antragsteller	füllt Kulturraum aus:
1.	Die Einrichtung wird gewinnorientiert geführt? *	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/>
2.	Hauptamtliche Besetzung der Einrichtung gemäß Stellenplan:* davon bibliothekarisches Fachpersonal**: Leitung (Stellen): Leitung besetzt durch Fachpersonal? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Anz. Personen; Stellen: ; VZÄ ; VZÄ VZÄ	<input type="checkbox"/>
3.	Anzahl der geplanten fachgerechten Fortbildungen für - die Leitung der Einrichtung: - das weitere Fachpersonal:		<input type="checkbox"/>
4.	Die Einrichtung besteht in ihrer jetzigen Struktur und programmatischen Arbeit seit (Monat / Jahr):		
5.	Die Ausrichtung und Nachhaltigkeit der Einrichtung sind dargestellt: - in einem beschlossenen zukunftsorientierten Profil/Leitbild:* - in einem Konzept:*	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
6.	Die Einrichtung ist regelmäßig öffentlich zugänglich pro Woche (Öffnungszeiten, zusätzliche öffentliche Angebote):	mind. Stunden	<input type="checkbox"/>
7.	Die Einrichtung nimmt an einem Online-Bibliotheksverbund teil: wenn ja, an welchem (Bsp: Liesa, bibo-on):	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/>
8.	Eine Katalogisierung des Bestandes ist vorhanden (systematischer Aufbau, Inventarisierung des Medienbestandes):	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/>
9.	Die Bibliothek erfasst ihr Jahresergebnis korrekt in der Deutschen Bibliotheksstatistik (DBS):	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/>
10.	IST-Gesamtbestand, ohne Landkreisanteil (ME/Einwohner):*** Erneuerungsrate (% zum Gesamtbestand):***		<input type="checkbox"/>
11.	Anzahl der Entleihungen je Einwohner/Jahr:***		<input type="checkbox"/>
12.	Die Einrichtung hält regelmäßig Angebote der Kulturellen Bildung vor:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/>
13.	<u>Vernetzung mit anderen Kultureinrichtungen im Kulturraum:</u> Anzahl der dauerhaft kooperierenden Kulturträger:*		
14.	Die Einrichtung besitzt eine durch den Rechtsträger beschlossene gültige Benutzungsordnung bzw. Satzung:*	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/>
15.	geschätzte Anzahl Besucher / Teilnehmer / Nutzer gesamt: davon Erwachsene: davon Kinder und Jugendliche:		<input type="checkbox"/>

Anmerkungen:

* geeignete Nachweise sind zur Vervollständigung bei der Antragstellung 2021 bzw. bei Änderungen beizufügen

** Qualifikation für Fachpersonal entsprechend der spartenspezifischen Fördervoraussetzungen lt. Förderrichtlinie vom 08.06.2020

*** Daten entsprechend dem Stand 31.12. des Vorvorjahres (= beantragtes Haushaltsjahr -2) bitte angeben und nachweisen

Aktenzeichen:

(vom Kulturraum auszufüllen)

Lfd. Nr.	Fördervoraussetzungen: (Angaben bezogen auf das Antragsjahr, außer bei ***)	Angaben Antragsteller	füllt Kulturraum aus: Mindestvoraussetzungen lt. Richtlinie erfüllt:
<u>Von Kreisergänzungsbibliotheken bzw. Bibliotheken mit Kreisergänzungsaufgaben zusätzlich zu beantworten:</u>			
16.	Eine vertragliche Regelung mit dem Landkreis, in der Aufgaben und Betreuungsgebiet festgelegt sind, ist vorhanden:*	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/>
17.	Anzahl der zum Betreuungsgebiet gehörenden nebenamtlichen Öffentlichen Bibliotheken (ÖB/N):***		
18.	Anzahl der durchgeführten Schulungen für alle zum Betreuungsgebiet gehörenden ÖB/N:***		<input type="checkbox"/>
19.	Anzahl der vor Ort besuchten ÖB/N des Betreuungsgebietes:***		<input type="checkbox"/>
20.	Die fachliche Kontrolle der DBS für alle zum Betreuungsgebiet gehörenden ÖB/N wird durchgeführt:*	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/>
21.	IST-Bestand Landkreis:***		
22.	Verleihbestand in den Gemeinden:***		

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der o.g. Angaben werden bestätigt.

 Ort, Datum

 Leiter/in der Einrichtung

 Ort, Datum

 Vertretungsbefugte/r des Antragstellers/Stempel

Anmerkungen:

- * geeignete Nachweise sind zur Vervollständigung bei der Antragstellung 2021 bzw. bei Änderungen beizufügen
- ** Qualifikation für Fachpersonal entsprechend der spartenspezifischen Fördervoraussetzungen lt. Förderrichtlinie vom 24.05.2019
- *** Daten entsprechend dem Stand 31.12. des Vorvorjahres (= beantragtes Haushaltsjahr -2) bitte angeben und nachweisen