

Name und Anschrift des Antragstellers/Trägers der Maßnahme

Datum

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

| |
|--|
| |
|--|

Kreisverwaltung Altenkirchen
Abt. Jugend und Familie
Parkstraße 1
57610 Altenkirchen



Antrag
auf Gewährung eines Zuschusses im Rahmen der Richtlinien
des Kreisjugendamtes Altenkirchen über die Förderung der Jugendarbeit

Art der Maßnahme (bitte ankreuzen):

- Soziale Bildung und Freizeiten / Internationale Jugendbegegnungen (3.1)
- Politische Jugendbildung (3.2)
- Schulung ehrenamtlicher Mitarbeiter/innen (3.3)

Ort der Durchführung

Dauer

| | | |
|--|-----|-----|
| | von | bis |
|--|-----|-----|

Verantwortlicher Leiter/in: Name und Anschrift

Tel.-Nr

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Name und Anschrift des Kontoinhabers

| |
|--|
| |
|--|

IBAN

BIC

| | |
|----|--|
| DE | |
|----|--|

Geldinstitut

| |
|--|
| |
|--|

Bitte beachten Sie:

- Zuwendungen können nur mit den formellen Antragsvordrucken beantragt werden.
- Die Programmabfolge bei Schulungen ehrenamtlicher Mitarbeiter/innen und politischer Jugendbildung entweder auf Seite 2 beschreiben oder Programm beilegen.
- Alle Teilnehmer/innen müssen die Teilnahme an der Maßnahme durch eigenhändige Unterschrift bestätigen. Bei Teilnehmer/innen unter 10 Jahren genügt der ausgeschriebene Vorname.
- Der Förderantrag muss spätestens 2 Monate nach Beendigung der Maßnahme und bis zum 31.12. eines Kalenderjahres beim Jugendamt Altenkirchen eingegangen sein.
- Zuschüsse werden nur für Kinder, Jugendliche und Heranwachsende gewährt, die ihren Hauptwohnsitz im Landkreis Altenkirchen haben. (Ausnahme: Int. Jugendbegegnungen)

Programmabfolge

(Bei Schulungen ehrenamtlicher Mitarbeiter und politischer Bildung) [3.2/3.3]

| Datum | Thema | Uhrzeit (von-bis) | Referent/in (Name/Anschrift/Telefon) |
|-------|-------|-------------------|---|
|-------|-------|-------------------|---|

Teilnehmer/innen-Liste

| Lfd. Nr | Vor- und Zuname | PLZ, Wohnort | Geburts- jahr | Alter | Ver- anst.- Tage | eigenhändige Unterschrift |
|------------|-----------------|--------------|------------------|-------|------------------------|------------------------------|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |
| 17 | | | | | | |
| 18 | | | | | | |
| 19 | | | | | | |
| 20 | | | | | | |
| 21 | | | | | | |
| 22 | | | | | | |
| 23 | | | | | | |
| 24 | | | | | | |
| 25 | | | | | | |
| 26 | | | | | | |
| 27 | | | | | | |
| 28 | | | | | | |
| 29 | | | | | | |
| 30 | | | | | | |

Bestätigungen

1. Es handelt sich um eine Maßnahme der Jugendarbeit.
2. Der Träger bestätigt, dass unter seiner Verantwortung keine Personen zur Betreuung eingesetzt wurden, die gem. § 72 a SGB VIII von der Betreuung von Kindern und Jugendlichen auszuschließen sind. Zur Betreuung wurden für die Jugendarbeit geeignete Personen eingesetzt, die mindestens 16 Jahre alt sind.
Die Leiterin bzw. der Leiter der Maßnahme ist mindestens 18 Jahre alt.
3. Die Maßnahme wurde in dem auf Seite 1 des Antrages angegebenen Zeitraum und mit dem angegebenen Programm (bei Schulungen und pol. Bildung nach 3.2 oder 3.3) mit Teilnehmern/Teilnehmerinnen durchgeführt.
davon weiblich
davon männlich
davon Teilnehmer/innen mit Behinderung
Anzahl der pädagogischen Helfer/innen (mind. 16 Jahre)
Anzahl der Teilnehmer/innen in Altersgruppen

| 7-10 Jahre | 11-14 Jahre | 15-20 Jahre | 20 und älter |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass nicht wahrheitsgemäße Angaben im Antrag oder in den beigefügten Unterlagen zur Rückforderung des Zuschusses führen können.

Die sachliche Richtigkeit bescheinigt:

Datum und Unterschrift der Leitung der Maßnahme

Für die Richtigkeit

Datum, Stempel und Unterschrift der Übernachtungsstätte

Datum und Unterschrift des Antragstellers