

ZUSCHUSSANTRAG

FÜR DURCHGEFÜHRTE MAßNAHMEN

Eingangsstempel

Lfd.-Nr.:

An den

Kreisjugendring BGL
Sebastianigasse 4
83435 Bad Reichenhall

Für die volle Funktionalität des Formulars bitte unbedingt den ADOBE READER verwenden!

Jugendorganisation

Straße

E-Mail

PLZ

Ort

Telefon / Mobil

IBAN (KEIN PRIVATKONTO)

Verantwortliche Person der Maßnahme

MAßNAHME

Bezeichnung der Maßnahme

PLZ

Durchführungsort der Maßnahme

Startdatum

Uhrzeit

bis

Enddatum

Uhrzeit

Gesamtdauer
(Stunden)

Anzahl Tage

Anzahl Übernachtungen

Personen (gesamt)

ART DER MAßNAHME (SIEHE RICHTLINIEN)

B0 Digitale Jugendarbeit
Nur in Kombination mit einer Maßnahme (B1-B5)

B3 Fahrten und Lager

B1 Jugendleiterfortbildung

B4 Internationale Jugendarbeit

a) Teilnahme

b) Vom Antragsteller organisiert

B5 Außerschulische Jugendbildung

B2 Jugendarbeit, Sport, Spiel

a) Religion, Familie etc.

a) Wochenendfreizeiten, Kurse

b) Arbeit, Beruf etc.

b) Kulturelle/gesellige Veranstaltung

c) Politik, Technik, Kultur etc.

DEFIZIT

_____ €

**BEANTRAGTER
ZUSCHUSS:**

_____ €

Notizen
des KJR's

§ 72 a

Art des Trägers

Rechtsform

Angebotstyp

Kennziffer/Ort

Gesamtdauer in Std.

Themenschwerpunkte

Erste digitale
Maßnahme im Jahr

Ja Nein

Anordnungsnummer

Rückmeldung am

Auszahlung am

Wird vom KJR ausgefüllt

Zuschuss **B2 a, B3 und B4**: Bezuschusste Stunden _____ × Anzahl Personen _____ × 0,30 € = _____ €

Zuschuss **B1, B2 b und B5**: Nicht gedeckte Kosten _____ € × 75 % = _____ € (max. 500,-€) _____ €

Belege vorliegend Ja Nein Frist ist gewahrt Ja Nein

Teilnahmeliste liegt bei Ja Nein Antrag wird befürwortet Ja Nein

Vollversammlung

Bemerkung

Unterschrift Sachbearbeitung

Bewilligter Zuschuss nach **B** Auszahlender Betrag: _____ €

Bad Reichenhall, den _____
Bewilligt und zur Auszahlung angeordnet – Unterschrift Ressortleitung

TEILNEHMENDE PERSONEN (DETAILLIERTE ANGABEN NÖTIG FÜR GESETZLICHE STATISTIKERHEBUNG)

Teilnehmende (Gesamt)

Jungen 5–9 Jahre 14–17 Jahre

Mädchen 10–13 Jahre 18–26 Jahre

Divers Teilnehmende mit Migrationshintergrund Nein Ja

Leitende (Gesamt)

EHRENAMTLICH
pädagogisch tätige Personen

< 16 Jahre m w d

16–17 J. m w d

18–26 J. m w d

27–44 J. m w d

45 J.+ m w d

BERUFLICH
pädagogisch tätige Personen

Nein Ja

Wenn ja:

< 45 J. m w d

45 J.+ m w d

ABRECHNUNG

EINNAHMEN

Teilnahmegebühren _____ €

Spenden + _____ €

Zuschüsse Kommune + _____ €

Zuschüsse BJR / BezJR + _____ €

Sonstige Zuschüsse + _____ €

Sonstige Einnahmen + _____ €

Gesamteinnahmen = _____ €

AUSGABEN

Belegbare Fahrtkosten _____ €

Material + _____ €

Honorare + _____ €

Übernachtung + _____ €

Verpflegung + _____ €

Sonstige Ausgaben + _____ €

Gesamtausgaben = _____ €

DEFIZIT: €

DATENSCHUTZ (OHNE EINWILLIGUNG IST KEINE WEITERE BEARBEITUNG MÖGLICH!)

Ich bin damit einverstanden, dass die angegebenen Daten zum Zwecke der Bearbeitung des Antrags und der Zuschussauszahlung vom Kreisjugendring Berchtesgadener Land im Rahmen der gesetzlichen Fristen gespeichert werden.

UNTERSCHRIFT

Ich versichere die Gemeinnützigkeit meiner Jugendorganisation. Darüber hinaus bestätigte ich, dass die Angaben den Tatsachen entsprechen und mir die Zuschussrichtlinien inhaltlich gänzlich bekannt sind. Die Originalbelege bewahre ich zum Zweck der Nachprüfung für drei Jahre auf.

Folgende Unterlagen sind beigelegt:

- Teilnahmeliste
- Belege über Einnahmen bzw. Ausgaben
- Bewilligungsbescheid Internat. Jugendaustausch
- Einladungsschreiben
- Programm
- ggf. gesonderte Begründung/Erläuterung

Ort, Datum

Unterschrift der antragstellenden Person