

Träger der Maßnahme					
Antragsteller/in (Name, Vorname)					
Anschrift					
E-Mail-Adresse		Tel.-Nr.	Datum		
<p>Kreis Warendorf Der Landrat Amt für Kinder, Jugendliche u. Familien Waldenburger Str. 2 48231 Warendorf</p>		<p>Verwendungs nachweis</p> <p>Vorläufiger Festsetzungsbescheid vom _____</p> <p>Az: 51.5 / Maßnahme -Nr. _____</p>			
Art der Maßnahme (bitte mit „X“ ankreuzen)	<p>A <input type="checkbox"/> Außerschulische Jugendbildung</p> <p>B <input type="checkbox"/> Ausbildung und Fortbildung von Jugendleiterinnen und Jugendleitern (bitte auch die Rückseite ausfüllen)</p> <p>C <input type="checkbox"/> Förderung von ehrenamtlichen Jugendleiterinnen und Jugendleitern</p> <p>D <input type="checkbox"/> Internationale Jugendbegegnung (bitte auch Rückseite ausfüllen)</p>		<p>E <input type="checkbox"/> Angebote für junge Menschen mit Behinderungen (bitte auch Rückseite ausfüllen)</p> <p>F <input type="checkbox"/> Projekte und Initiativen (bitte auch Rückseite ausfüllen)</p>		
	Ort/Zeitraum	Veranstaltungsort		Zeitraum (Datum) am/von	(Datum) bis
		<p>← Teilnehmende (siehe S. 9 KJFöP)</p> <p>← ausgebildete Jugendleiter/innen (siehe S. 9 KJFöP) / Referierende</p> <p>← Teilnehmende mit Behinderung / von Behinderung bedroht (siehe S. 9 KJFöP)</p> <p>← geeignete Betreuungspersonen (siehe S. 25 KJFöP) für Teilnehmende mit Behinderung / von Behinderung bedroht</p> <p>← (nur zu D) ausländische Teilnehmende</p>			
		<p>Erklärung</p> <p>Wir bestätigen, dass die vorgenannte Veranstaltung, wie beantragt, dem Kinder- und Jugendförderplan des Kreises Warendorf entsprechend durchgeführt wurde. Der Zuschuss wurde ausschließlich für den genannten Zweck verwandt. Eine Überfinanzierung durch den Zuschuss ist nicht gegeben.</p> <p>Bei der o. g. Veranstaltung sind Gesamtkosten von <input type="text"/> € entstanden.</p> <p>Die entsprechenden Rechnungsbelege liegen vor und werden für die Dauer von fünf Jahren aufbewahrt.</p> <p>Die richtige und sachgerechte Durchführung der Veranstaltung sowie die Richtigkeit der Angaben werden hiermit bestätigt.</p>		 <p>Kinder und Jugendförderplan des Kreises Warendorf (KJFöP)</p>	
<p>Zusätzliche Unterlagen</p> <p><input type="checkbox"/> Teilnehmendenliste (Vollständig ausgefüllt und rechtsverbindlich unterschrieben)</p> <p><input type="checkbox"/> Programm (ein detailliertes Programm mit genauen zeitlichen und inhaltlichen Angaben, nur bei Veranstaltung zu A, B und D)</p>		<p><input type="checkbox"/> Originalrechnungsbelege (nur bei Veranstaltung zu B und F)</p> <p>Sachbericht (Erfahrungsbericht) insbes. bei Veranstaltung zu E und F</p>			
rechtsverbindliche Unterschrift		des Träger der Maßnahme			Stempel
Vermerk der Verwaltung	<p>TN x _____ Tg. x _____ € = _____ €</p> <p>TN x _____ Tg. x _____ € = _____ €</p> <p>Gesamtzuschuss _____ €</p>				

