


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

| Nur ausfüllen bei Aus- und Fortbildung von Jugendleiter/innen, bei Jugendbegegnungen und bei Projekten und Initiativen | | | | |
|---|--|---|---|--|
| (Punkt B, Punkt D und Punkt F des KJFöPs) | | | | |
| <input type="checkbox"/> Zuschuss zu den anerkannten Gesamtkosten bei Veranstaltungen im Kreis Warendorf ansässiger Träger | | | | Spalte nicht ausfüllen |
| Finanzierungsplan | | | | |
| Einnahmen | | Ausgaben | | |
| Teilnahmebeiträge | € <input style="width: 100px;" type="text"/> | Honorar für neben- und ehrenamtl. Referierende mit fachlicher Qualifikation | € <input style="width: 100px;" type="text"/> | € <input style="width: 100px;" type="text"/> |
| Eigenmittel | € <input style="width: 100px;" type="text"/> | Vom Träger finanzierte Fahrtkosten der Referierende | € <input style="width: 100px;" type="text"/> | € <input style="width: 100px;" type="text"/> |
| Stadt/Gemeinde | € <input style="width: 100px;" type="text"/> | Vom Träger finanzierte Fahrtkosten der Teilnehmenden: | € <input style="width: 100px;" type="text"/> | € <input style="width: 100px;" type="text"/> |
| | | <input style="width: 80px;" type="text"/> km | € <input style="width: 100px;" type="text"/> | € <input style="width: 100px;" type="text"/> |
| Landes-/Bundesmittel | € <input style="width: 100px;" type="text"/> | Unterkunfts- und Verpflegungskosten insg. | € <input style="width: 100px;" type="text"/> | € <input style="width: 100px;" type="text"/> |
| Kreiszuschuss | € <input style="width: 100px;" type="text"/> | Vorbereitungs- und Durchführungskosten | € <input style="width: 100px;" type="text"/> | € <input style="width: 100px;" type="text"/> |
| Sonstige Einnahmen | € <input style="width: 100px;" type="text"/> | Sonstige Ausgaben | € <input style="width: 100px;" type="text"/> | € <input style="width: 100px;" type="text"/> |
| Gesamteinnahmen | € <input style="width: 100px;" type="text"/> | Gesamtausgaben | € <input style="width: 100px;" type="text"/> | € <input style="width: 100px;" type="text"/> |
| | | Gesamtkosten | € <input style="width: 100px;" type="text"/> | € <input style="width: 100px;" type="text"/> |
| | | | | |
| Kostennachweis – einzeln aufführen! - | | | | Spalte nicht ausfüllen |
| Beleg-Nr. | Datum der Rechnung | Rechnungssteller/Art der Leistung (nur Originalbelege beifügen) | € | € |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Für weitere Ausführungen bitte gesondertes Blatt benutzen! | | | | |
| Anlage: <input style="width: 50px;" type="text"/> Rechnungen/Quittungen | | | Gesamtaufwand: <input style="width: 100px;" type="text"/> | |
| | | | | |
| Nur ausfüllen bei Aus- und Fortbildung von Jugendleiter/innen | | | | |
| (Punkt B des KJFöPs) | | | | |
| <input type="checkbox"/> Zuschuss zu den Teilnehmenden bei Veranstaltungen <u>überörtlicher / auswärtiger</u> Träger | | | | Spalte nicht ausfüllen |
| Anzahl der Teilnehmenden aus dem Zuständigkeitsbereich | | | <input style="width: 100px;" type="text"/> | |
| Veranstaltungen/Nächte lt. Programm | | | <input style="width: 100px;" type="text"/> | |
| Teilnehmendenbeitrag pro Person | | | € <input style="width: 100px;" type="text"/> | € <input style="width: 100px;" type="text"/> |
| nicht ausfüllen: (anerk. € <input style="width: 50px;" type="text"/> x Teiln. <input style="width: 50px;" type="text"/> =) | | | | € <input style="width: 100px;" type="text"/> |
| Gesamtzuschuss = | | | | € <input style="width: 100px;" type="text"/> |
| | | | | |
| Anerkennungsfähige Kosten | | Landes-/Bundeszuwendungen | | |
| € <input style="width: 100px;" type="text"/> | - € <input style="width: 100px;" type="text"/> | = verbl. Kosten | | € <input style="width: 100px;" type="text"/> |
| Verbl. Kosten | Gesamt Teiln. | anerkannte Teiln. | Gesamtzuschuss | |
| € <input style="width: 100px;" type="text"/> : | <input style="width: 100px;" type="text"/> | x <input style="width: 100px;" type="text"/> | x <input style="width: 100px;" type="text"/> % = € <input style="width: 100px;" type="text"/> | |
| Die Bewilligung erfolgte | | | | |
| <input type="checkbox"/> endgültig (VN) liegt vor | | <input type="checkbox"/> Bew.-Bescheid fertigen Ausz.-AO. fertigen | | ./.. Vorschuss-Zahlung: € <input style="width: 100px;" type="text"/> |
| Datum, Unterschrift | | | Restzahlung/Überahlung: | € <input style="width: 100px;" type="text"/> |
| _____ | | | _____ | |