Für die Beantragung eines Zuschusses beim Amt für Jugend und Familie Soziales der Stadt Erftstadt ist unbedingt und ausschließlich dieses Formblatt zu benutzen und <u>nach</u> Ende der Maßnahme einzureichen. Es hat keine Gültigkeit für andere Jugendämter im Rhein-Erft-Kreis und darüber hinaus.								
Stadt Erftstadt - Amt für Jugend und Familie -	Kombinierter Antrag auf Förderung in Verbindung mit Verwendungsnachweis							
Postfach 2565 50359 Erftstadt	Freizeit- t Kinder, Jt Internatio	und Ferienmaßnahme und Ferienmaßnahme für behinde ugendliche und junge Volljährige nale Jugendbegegnung lerholungsmaßnahme	erte					
	Allgemeir	er- und Betreuerschulung * ne Jugendbildungsmaßnahme * riger Abschlagszahlung erbindung mit 6)						
1) Träger (Name, Anschrift, Telefon)	2) Ort der Maßnahme	• ,						
Der Träger hat mit dem Jugendamt eine Vereinbarung zu § 72a SGB VIII abgeschlossen: Nein Ja	3) Termin (bei Tagesveranstaltungen bit	tte auch die Uhrzeiten angeben)						
4a) IBAN	4b) BIC	4c) Geldinstitut						
4d) Kontoinhaber bzw. Empfänger der bargeldlosen Überweisung (Name, Anschrift)								
5a) Örtliche Maßnahme? 5b) Gesamtpersonenzahl: Nein Ja	5c) Anzahl der Leiter(innen) / Betreuer(innen)	5d) Anzahl der Teilnehmer(innen) von 6-26 Jahren aus Erftstadt (ohne Leiter(innen)/Betreuer(innen))						
6) Begründung für die Abschlagszahlung								
7) Es wird versichert, dass der gewährte Zuschuss nur für den angegebenen Zweck verwendet wurde. Die Richtigkeit der Angaben - auch der auf den Zusatzunterlagen – wird bestätigt.								
,den	Unterschrift des Leite	,den,den	Nur mit zwei Verschiedenen Unterschriften einreichen					
Zusätzliche Unterlagen zum Verwendungsnachweis:	9) Leiter/in der Maßnahme: Name, Vorn	ame. Anschrift. Telefon						
Teilnehmerliste	-,, voiii							
Programm (bei * erforderlich)								

Für die Beantragung eines Zuschusses beim Amt für Jugend, Familie und Soziales der Stadt Erftstadt ist unbedingt und ausschließlich dieses Formblatt zu benutzen und <u>nach</u> Ende der Maßnahme zusammen mit dem Formblatt A/V einzureichen. Es hat keine Gültigkeit für andere Jugendämter im Rhein-Erft-Kreis und darüber hinaus.

Stadt Erftstadt

Träger der Maßnahme:

- Amt für Jugend und Familie -Postfach 2565 50359 Erftstadt



Teilnehmerliste

Maßnahme, Ort, Termin:							
N a m e, Vorname	Alter	Beruf, ab 18 Jahren anzugeben	Anschrift, Straße, Haus-Nr., Wohnort	Leiter(in) Betreuer(in)			