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

Stadt Erftstadt
- Amt für Jugend, Familie und Soziales -
Postfach 2565
50359 Erftstadt

A Kombinierter Antrag auf Förderung

V in Verbindung mit Verwendungsnachweis

☐ Freizeit- und Ferienmaßnahme

☐ Freizeit- und Ferienmaßnahme für behinderte Kinder, Jugendliche und junge Volljährige

☐ Internationale Jugendbegegnung

☐ Stadtranderholungsmaßnahme

☐ Mitarbeiter- und Betreuerschulung *

☐ Allgemeine Jugendbildungsmaßnahme *

☐ mit vorheriger Abschlagszahlung (nur in Verbindung mit 6)

1) Träger (Name, Anschrift, Telefon)

Der Träger hat mit dem Jugendamt _____

eine Vereinbarung zu § 72a SGB VIII abgeschlossen:

☐ **Nein** ☐ **Ja**

2) Ort der Maßnahme

3) Termin (bei Tagesveranstaltungen bitte auch die Uhrzeiten angeben)

4a) IBAN	4b) BIC	4c) Geldinstitut

4d) Kontoinhaber bzw. Empfänger der bargeldlosen Überweisung (Name, Anschrift)

5a) Örtliche Maßnahme?	5b) Gesamtpersonenzahl:	5c) Anzahl der Leiter(innen) / Betreuer(innen)	5d) Anzahl der Teilnehmer(innen) von 6-26 Jahren aus Erftstadt (ohne Leiter(innen)/Betreuer(innen))
☐ Nein ☐ Ja			

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_____ _____,den_____

Rechtverbindliche Unterschrift des Trägers

Unterschrift des Leiters/der Leiterin der Maßnahme

Nur mit zwei Verschiedenen Unterschriften einreichen

8) Zusätzliche Unterlagen zum Verwendungsnachweis:

☒ Teilnehmerliste

☐ Programm (bei * erforderlich)

9) Leiter/in der Maßnahme: Name, Vorname, Anschrift, Telefon

Für die Beantragung eines Zuschusses beim Amt für Jugend, Familie und Soziales der Stadt Erftstadt ist unbedingt und ausschließlich dieses Formblatt zu benutzen und nach 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
- Amt für Jugend,
Familie und Soziales -
Postfach 2565
50359 Erftstadt

T

Teilnehmerliste

Träger der Maßnahme:

Maßnahme, Ort, Termin:

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