

Antragsteller: Name: Straße: PLZ/Ort: Tel/Fax: E-Mail Adresse: Ansprechpartner(in): Kreditinstitut: IBAN.: BIC:	(Wird vom VKJR ausgefüllt:) Antragseingang: AZ: Bearbeiter:
--	--

An
Vogtlandkreisjugendring e.V.
Anton-Kraus-Str. 31
08529 Plauen

*Zutreffendes ankreuzen



Antrag auf Gewährung einer Zuwendung

aus Haushaltsmitteln des Vogtlandkreises zur Förderung der freien Jugendhilfe
auf der Grundlage der ab 01.01.2021 geltenden Förderrichtlinie

Förderbereich: familienpädagogische Freizeit (Dauer: mind. 3 max. 4 Tage; Förderung aller Familienmitglieder; Förderung: bis zu 5,00 € je TN ab 3 Jahre und bis zu 2,50 € je TN unter 3 Jahre; Mindestteilnehmer: 4 Familien mit 8 Personen; max. Förderung 3 Übernachtungen) An- u. Abreisetag gelten als 1 Tag
--

einzureichende Unterlagen: geltende Satzung / Ordnung und Vereinsregisterauszug und Nachweis der Gemeinnützigkeit (nur bei Erstantrag) Ausschreibung Maßnahmebeschreibung/Ablaufplan/Konzeption

Kurzbezeichnung der Maßnahme:

Ort der Durchführung:	Bundesland:	Staat:
-----------------------	-------------	--------

Zeit der Durchführung: am/vom:	bis:
--------------------------------	------

	Anzahl der Tage	TN- Zahl unter 3Jahre	TN-Zahl ab 3 Jahre	Tagessatz (Euro) (TN unter 3 Jahre bis zu 2,50 pro Tag)	Tagessatz (Euro) (TN ab 3 Jahre bis zu 5,00 pro Tag)	Summe (Euro) Tage x Tagessatz (bis 2,50/TN+ Tage x Tagessatz (bis 5,00/TN)
Teilnehmer-zuschuss						
Gesamtsumme						

(nur für Teilnehmer mit Wohnsitz im Vogtlandkreis)

Beantragte Summe:	Euro
--------------------------	-------------

Der Antragsteller erklärt, dass alle Angaben im Antrag (einschl. Anlagen und Unterlagen) vollständig und richtig bzw. alle einzureichenden Unterlagen Bestandteil des Antrages sind.
Außerdem versichert der Antragsteller, dass die Gesamtfinanzierung der Maßnahme entsprechend dem anliegenden Finanzierungsplan gesichert ist.

Datum: rechtsverbindliche Unterschrift:

Kostenplan

Summe

Gesamtkosten:	Euro
davon Fahrtkosten	Euro
TN + Betreuer x Euro	
davon Unterbringung + Verpflegung	Euro
TN + Betreuer x Euro	
davon sonstige Kosten:	Euro

Finanzierungsplan

Gesamteinnahmen	Euro
Teilnahmebeiträge	Euro
Euro je Teilnehmer	
Eigenmittel des Trägers	Euro
Landesmittel (SMS/ SMK)	Euro
sonstige Mittel (Spenden o.ä.)	Euro
Beantragte Zuwendung beim Jugendamt (über VKJR)	Euro

Anlage 1

zum Verwendungsnachweis vom

<u>Trägerbezeichnung und Anschrift</u>	AZ:
Name:	
Straße:	
PLZ/ Ort:	
Telefon/Fax:	
Ansprechpartner: Herr /Frau	

Der Maßnahmeträger übermittelt die zur Abrechnung notwendigen Angaben laut Teilnehmerliste an den VKJR e.V. entsprechend Punkt 5.2.2 der FRL Jugendarbeit in ihrer aktuell gültigen Fassung. Die Daten werden nach Abschluss der Maßnahme gelöscht, sobald diese nicht mehr zur Umsetzung vertraglicher Rahmenbedingungen benötigt werden.

TEILNEHMERLISTE

Lfd. Nr.	Vor-u. Zuname des Teilnehmers	Wohnort im Vogtlandkreis	Alter	Unterschrift des jeweiligen Teilnehmers
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				

Lfd. Nr.	Vor-u. Zuname des Teilnehmers	Wohnort im Vogtlandkreis	Alter	Unterschrift des jeweiligen Teilnehmers
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
Teilnehmerbeitrag			ges.:	