

FÖRDERUNG DER JUGENDARBEIT (§ 11,12 und 74 SGB VIII)

doppelt umrahmte Felder sind vom Antragsteller nicht auszufüllen

An den
KREISJUGENDRING BGL
Sebastianigasse 4

zur Weiterleitung an das

**Amt für Kinder, Jugend
und Familien**
Salzburger Str. 64

83435 Bad Reichenhall

83435 Bad Reichenhall

ANTRAG AUF GEWÄHRUNG

KOSTENVORANFRAGE

AntragstellerIn/Jugendorganisation		
Name und Anschrift des/der Leiter-s/-in der Maßnahme		
Verein/Verband	Telefon	
Auszahlung nur auf Vereins- bzw. Verbandskonto möglich! <i>(KEIN Privatkonto!)</i>		
Bank	Konto-Nr.	Bankleitzahl

Bezeichnung der Maßnahme (Begründung Rückseite)			
Ort der Maßnahme			
Dauer: vom	bis	Beginn:	Ende:

Art der zu fördernden Maßnahme: (siehe Richtlinien)

<input type="checkbox"/> Jugendleiterfortbildung	<input type="checkbox"/> internat. Begegnung	<input type="checkbox"/> Fahrt/Lager
<input type="checkbox"/> Jugendarbeit, Sport, Spiel	<input type="checkbox"/> außerschulische Bildung	<input type="checkbox"/> Baumaßnahme/Sachaufwendung

TeilnehmerInnen:	Anzahl der förderfähigen Tage: _____	Anzahl der TeilnehmerInnen: _____
LeiterInnen :	Anzahl der förderfähigen Tage: _____	Anzahl der LeiterInnen: _____

Höhe des beantragten Zuschusses: _____ EUR	ungedeckter Betrag: _____ EUR
--	-------------------------------

Belege haben vorgelegen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Teilnehmerliste liegt bei	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Frist ist gewahrt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Antrag wird befürwortet	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
nach B _____		
Bad Reichenhall, _____		
Beauftragte-r /Vorstandsmitglied des KJR BGL		

Bezuschusste Tage	x Anzahl Teilnehmer	x 3,10 EUR =	EUR
Bezuschusste Tage	x Anzahl Leiter	x 6,15 EUR =	EUR
Gesamtbetrag=			EUR
<hr/> VertreterIn des Amtes für Kinder, Jugend und Familien			

Begründung des Antrages :

Abrechnung:

Einnahmen:	Betrag:	Ausgaben:	Betrag:
Teilnehmergebühren:	_____ EUR	Fahrtkosten:	_____ EUR
Spenden:	+ _____ EUR	Material:	+ _____ EUR
Zuschüsse Gemeinde/Stadt:	+ _____ EUR	Referentenkosten:	+ _____ EUR
Zuschüsse BJR/BezJR:	+ _____ EUR	Übernachtung:	+ _____ EUR
sonstige Zuschüsse:	+ _____ EUR	Verpflegung:	+ _____ EUR
sonstige Einnahmen:	+ _____ EUR	sonstige Ausgaben:	+ _____ EUR
	<hr/>		<hr/>
Gesamteinnahmen:	= _____ EUR	Gesamtausgaben:	= _____ EUR
	<hr/> <hr/>		<hr/> <hr/>

Ungedeckter Betrag :

EUR

Der/Die AntragstellerIn versichert, dass die Angaben den Tatsachen entsprechen, dass die Originalbelege zum Zwecke der Nachprüfung durch den KJR-BGL 3 Jahre aufbewahrt werden, dass die Zuschussrichtlinien voll inhaltlich bekannt sind, insbesondere die Gemeinnützigkeit des Antragstellers bzw. der Jugendorganisation.

Ort, Datum

LeiterIn des Jugendverbandes/Jugendgemeinschaft