

Verband/ Verein	_____
Homepage	_____
Ansprechperson	_____
Straße	_____
Ort	_____
Telefon	_____
E-Mail	_____

INFO-HOTLINE

06761 82-535
anita.casper@rheinhunsrueck.de

**Bei handschriftlich
ausgefüllten Formularen
bitte leserlich schreiben!**

Version: 07/2021

Kreisverwaltung Rhein-Hunsrück-Kreis

- Kreisjugendamt -

Ludwigstraße 3-5

55469 Simmern

Antrag auf Förderung einer Maßnahme der außerschulischen Jugendbildung

Art der Maßnahme/ Veranstaltung (bitte Zutreffendes ankreuzen)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Freizeit 2 – 7 Tage | <input type="checkbox"/> Freizeit 8 – 21 Tage* |
| <input type="checkbox"/> Integrative Freizeit* | <input type="checkbox"/> kurze Ferienaktion* |
| <input type="checkbox"/> Familienfreizeit* | <input type="checkbox"/> Internationale Begegnung* |
| <input type="checkbox"/> Mitarbeiterschulung* | <input type="checkbox"/> Tagesveranstaltung* |
| <input type="checkbox"/> Politische Jugendbildung* | <input type="checkbox"/> Seminar* |

(*Bitte Programm beifügen)

Veranstaltungsort _____

(Tagungshaus, Zeltplatz, Jugendherberge o.ä.)

PLZ / Ort /Straße _____

Zeitraum der Veranstaltung Beginn (Datum) _____ Uhr

Ende (Datum) _____ Uhr

An der Maßnahme/ Veranstaltung haben teilgenommen (bitte jeweilige Anzahl eintragen)

Teilnehmende gesamt (ohne PHs) :	Junge Menschen mit Behinderung (B) :
Pädagogisch Helfende/ Ehrenamtliche (PH) :	Sozial Benachteiligte oder Bedürftige (S):

Bankverbindung:

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Empfangsberechtigte/r: _____

Die Überweisung von Fördergeldern auf Privatkonten ist nicht zulässig!

Lfd. Nr.	Vor- und Zuname	PLZ Wohnort	Geburts- datum	Veranst.- Tage	Übernach- tungen	Eigenhändige Unterschrift der Teilnehmenden
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						

Liste für pädagogische Helfende und Ehrenamtliche (PH)

Lfd. Nr.	Vor- und Zuname	PLZ Wohnort	Geburts- datum	Veranst.- Tage	Übernac- hungen	Eigenhändige Unterschrift der Teilnehmenden
1						
2						
3						
4						
5						
6						

Angabe für Referentinnen/ Referenten

Lfd. Nr.	Vor- und Zuname	PLZ Wohnort	Anzahl der Einsatztage		Thema
			Mindestens 2 Zeitstunden	Mindestens 4 Zeitstunden	
1					
2					

Bestätigungen des Antragstellers

1. Bei der umseitig angegebenen Maßnahme handelt es sich um eine Veranstaltung der außerschulischen Jugendbildung gemäß der aktuellen Richtlinien zur Gewährung von Zuschüssen im Rahmen der außerschulischen Jugendbildung des Rhein Hunsrück-Kreises
2. **Junge Menschen mit Behinderung** sind in der Teilnehmerliste mit „B“ gekennzeichnet. Die Behinderung kann bei Bedarf in Form einer Kopie des Behindertenausweises nachgewiesen werden.
3. **Sozial benachteiligte oder bedürftige Kinder, Jugendliche oder junge Erwachsene** sind in der Teilnehmerliste mit „S“ gekennzeichnet. Als bedürftig bzw. sozial benachteiligt gelten Teilnehmende, die selbst oder deren Eltern Arbeitslosengeld II beziehen. Die Bedürftigkeit wurde nachgewiesen und kann auf Nachfrage belegt werden. Der für die Maßnahme verantwortliche Jugendhilfeträger muss der Kreisverwaltung Rhein-Hunsrück bei Bedarf nachweisen, dass tatsächlich ein niedrigerer Teilnahmebetrag von der betroffenen Familie eingefordert wurde.
4. Ehrenamtlich Mitarbeitende, die im Besitz der **Jugendleitercard** (JuLeiCa) sind, sollten mit „J“ gekennzeichnet sein. Sie erhalten einen erhöhten Zuschussbetrag. Die Qualifikation wurde nachgewiesen und kann bei Bedarf belegt werden.
5. Der Antrag wird zunächst über den Dachverband auf Kreis-, Bezirks- oder Landesebene weitergeleitet.
6. Die Angaben zu Veranstaltungsort, Zeitraum, Programm und Anzahl der Teilnehmenden und der pädagogischen Helfer wurde nach bestem Wissen und Gewissen gemacht.

Antragstellende, deren Förderanträge und/oder Verwendungsnachweise offensichtlich wider besseres Wissen falsche Angaben enthalten, können zunächst zeitlich befristet und im Wiederholungsfall unbefristet von der Förderung ausgeschlossen werden.

Für die Richtigkeit aller Angaben:

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellenden



Eine Vereinbarung gemäß § 72a SGB VIII wurde mit dem zuständigen Jugendamt mit Sitz in _____ geschlossen.

Bestätigung durch die Leitung des Veranstaltungsortes/ der Übernachtungsstätte

Wir bestätigen ausdrücklich die Richtigkeit der vorstehenden Angaben

- zur Anzahl der Teilnehmenden und pädagogischen Helfer,
- zum Durchführungszeitraum,
- zur Anzahl der Übernachtungen,
- und zum Veranstaltungsort. _____

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift

Bestätigung des Dachverbandes auf Kreis-, Bezirks- oder Landesebene

Es wird bestätigt, dass es sich hier nach unserer Einschätzung um eine förderungswürdige Maßnahme der außerschulischen Jugendbildung handelt und der auf Seite 1 genannte Antragsteller bei uns organisiert ist.

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift

Nur vom Kreisjugendamt auszufüllen!

Zuschussantrag Version 07/2021

1. Nach den Richtlinien des Kreisjugendamtes sind zu bewilligen
2. für _____ Teilnehmer/innen und _____ Verpflegungstage mit einem Förderungsbetrag von _____ € = _____ €
für _____ Teilnehmer/innen und _____ Verpflegungstage mit einem Förderungsbetrag von _____ € = _____ €
3. für _____ päd. Helfer/innen und _____ Verpflegungstage mit einem Förderungsbetrag von _____ € = _____ €
4. Gesamtbetrag _____ €
5. Anmerkungen: