

Zuschuss Kreisjugendamt

Jugendgruppenleiter/innenlehrgänge und Mitarbeiter/innenschulungen

An
Landratsamt Rems-Murr-Kreis
Kreisjugendamt
Referat Jugendarbeit
Marktstr. 48
71522 Backnang

Fax: 07191/9079-225

Träger der Maßnahme:	_____
Anschrift:	_____ _____
Telefonnummer:	_____
E-Mail:	_____

Abrechnung eines Jugendgruppenleiter/innenlehrgangs oder einer Mitarbeiter/innenschulung

Wir haben den unten genannten Jugendgruppenleiter/innenlehrgang bzw. die Mitarbeiter/innenschulung durchgeführt und beantragen den Zuschuss des Kreisjugendamtes.

Ort, Land der Durchführung: _____
(bitte mit Anschrift)

Dauer: _____ Tage **Datum von:** _____ **bis:** _____
(mind. 5h)

Verantwortliche/r Leiter/in: _____
(bitte mit Anschrift und Telefonnummer, fachliche Eignung und Erfahrung bei der Durchführung von Lehrgängen muss vorhanden sein)

**Zahl der Teilnehmer/innen,
für die ein Zuschuss beantragt wird:** _____, davon _____ Mädchen/Frauen und _____ Jungen/Männer
(mind. 14 Jahre), (Gruppengröße mind. 6 Teilnehmer/innen), (Wohnort im Rems-Murr-Kreis)

Kontonummer: _____ **Bankleitzahl:** _____

Bankverbindung: _____ **Kontoinhaber:** _____

Die Förderungswürdigkeit gemäß § 74 KJHG (1. Erfüllung der fachlichen Voraussetzungen für die geplante Maßnahme, Gewähr für die zweckentsprechende und wirtschaftliche Verwendung, gemeinnützige Ziele, angemessene Eigenleistung, Gewähr für eine den Zielen des Grundgesetzes förderliche Arbeit) liegt vor.

Die Richtlinien über die Bezuschussung von Jugendgruppenleiter/innenlehrgängen und Mitarbeiter/innenschulungen des Rems-Murr-Kreises (gültig ab 01.01.2012) sind uns bekannt und werden als rechtsverbindlich anerkannt.

Folgende erforderlichen Nachweise sind beigelegt:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ein Kosten- und Finanzierungsplan einschl. der zu erwartenden Drittmittel | <input type="checkbox"/> Lehrplan (mit Zeitangaben) der Maßnahme |
| <input type="checkbox"/> Eine Liste mit den Namen, Vornamen, Anschriften, Geburtstagen und Teilnahmezeiten der Teilnehmer/innen | |

Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass die in der Anlage aufgeführten Teilnehmer/innen und Mitarbeiter/innen während der Maßnahme in dem angegebenen Zeitraum anwesend waren.

Die oben genannte Maßnahme wird nicht mit anderen öffentlichen Mitteln bezuschusst.

Wir versichern, dass die vorstehend gemachten Angaben richtig sind.

Ort, Datum: _____ **Rechtsverbindliche Unterschrift:** _____