**Angaben des Trägers:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4 |  |       |
| Name |  | AnsprechpartnerIn |
|       |
| Anschrift |
|       |  |       |  |  |
| Telefon-Nr. |  | Email-Adresse |  |  |
|       |  |       |  |       |
| Bank |  | IBAN |  | BIC |

**Stadt Verl**

**Fachbereich Jugend**

**Paderborner Straße 5**

**33415 Verl**

**Nachweis**

über die Verwendung des Zuschusses gemäß Ziffer 4.3.1 Kinder- und Jugendförderplan

**- Lehrgänge für JugendleiterInnen -**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | JugendleiterInnenausbildung  | **[ ]**  | sonstige Lehrgänge |
| **1.** | **LeiterIn der Maßnahme:** |       |  | **ReferentIn:** |       |
| **2.** | **Ort der Maßnahme:** |       |
| **3.** | **Dauer der Maßnahme:** vom |       | bis |       |
|  |  |  |  |  |
|  |  | Gruppenleiter | Teilnehmer | Begleitpersonen |
| **4.**  | **Anzahl der teilnehmenden Personen gesamt** |       |       |       |
| 4.1 | Anzahl der Teilnehmer (Mindestalter Lehrgänge 14 Jahre, Jugendleiterausbildung 15 Jahre) und deren Begleitpersonen gem. Ziffer 4.1.1 (8) aus den Zuständigkeitsbereich der Stadt Verl  |  |       |       |
| 4.2 | Anzahl der GruppenleiterInnen, für die ausschließlich bei der Stadt Verl ein Zuschuss beantragt wird |       |  |  |
| **5.** | **Berechnung des zu erwartenden Zuschusses** |
|  |       | Vormittage/Nach-mittage/Abende x  |       | TeilnehmerInnen  | x 3,50 € | (Zuschuss) = |  0,00 € |
|  |       | Tage x |       | TeilnehmerInnen  | x 7,00 € |  (Zuschuss) = |  0,00 € |
|  |       | Übernachtungen x |       | TeilnehmerInnen  | x 6,00 € |  (Zuschuss) = |  0,00 € |
|  | ReferentInnenhonorar: |       | davon 50 % |  0,00 € |  = |  0,00 € |
|  |  | (Förderung max. 100,00 €) | **Summe** |  **0,00 €** |

|  |  |
| --- | --- |
| **6.**  | **Finanzierung der Maßnahme** |
|  | Einnahmen | Ausgaben |
|  | Trägeranteil |       |       |  |       |
|  | TeilnehmerInnenbeitrag |  |       |  |       |
|  | (      TeilnehmerInnen x      ) |  0,00 € |       |  |       |
|  | Zuschuss der Stadt Verl |       |       |  |       |
|  | Zuschuss von sonstigen Stellen |       |       |  |       |
|  |  |  |       |  |       |
|  |  |  |       |  |       |
|  | insgesamt |  **0,00 €** | insgesamt |  |  **0,00 €** |

Wir versichern, dass

* diese Maßnahme nicht ausschließlich oder überwiegend beruflichen, parteipolitischen, religiösen, verbandsinternen oder sportlichen Zwecken diente,
* sämtliche Angaben in der beigefügten Teilnehmerliste richtig sind und dass insbesondere die Angaben über Schul-, Hochschul- und Berufsausbildung, Wehr- oder Zivildienst bzw. Freiwilliges soziales/ökologisches Jahr sowie Arbeitslosigkeit geprüft und zutreffend sind,
* der uns gewährte Zuschuss entsprechend unserem Antrag und den im Vorbescheid genannten Bedingungen und Auflagen verwandt wurde.

Die Abrechnungsunterlagen liegen bei uns vor und können eingesehen werden. Wir verpflichten uns, sie 3 Jahre aufzuheben.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort und Datum |  | Stempel und Unterschrift des Trägers der Maßnahme |