

Angaben des Trägers:

_____	_____	
Name	Ansprechpartner/in	

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 4.2.4 Kinder- und Jugendförderplan
- Kinder- und Jugendveranstaltungen -

1. **Leiter/in der Veranstaltung:** _____
2. **Art der Veranstaltung:** _____
3. **Ort der Veranstaltung:** _____
4. **Datum der Veranstaltung:** _____
5. **Anzahl Teilnehmer/innen gesamt:** _____
- 5.1 Anzahl Teilnehmer/in von 6 - 27 Jahre aus den Zuständigkeitsbereich der Stadt Verl _____

6. Berechnung des zu erwartenden Zuschusses

Gesamtkosten: _____ davon 50 % _____
(Förderung max. 500,00 €)

7. Finanzierung der Maßnahme

Einnahmen		Ausgaben	
Trägeranteil			
Teilnehmer/innenbeitrag			
(_____ Teilnehmer/innen x _____)			
Zuschuss der Stadt Verl			
Zuschuss von sonstigen Stellen			
insgesamt	insgesamt	

Wir versichern, dass

- diese Maßnahme nicht ausschließlich oder überwiegend beruflichen, parteipolitischen, religiösen, verbandsinternen oder sportlichen Zwecken diene,
- 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