

Stadtverwaltung Cottbus
Dezernat III/Jugendamt
Geschäftsstelle JHA
Karl-Marx-Str. 67
03044 Cottbus

Cottbus, _____
Telefon: 612 35 73
FAX: 612 13 35 73

A n t r a g auf Gewährung einer Zuwendung zur Förderung der Jugendarbeit

1. **Antragsteller**

Name, Bezeichnung _____
Anschrift _____
Auskunft erteilt _____ Telefon _____
Bankverbindung IBAN _____
BIC _____
bei _____
Kontoinhaber _____

2. **Angaben zur Maßnahme**

Leiter der Maßnahme _____ Telefon _____ Alter _____
Ausbildung/Qual. _____
Maßnahmeort _____ Kurzbezeichnung
der Maßnahme _____
Maßnahmedauer vom _____ bis _____ Tage _____
Hinfahrt Rückfahrt
Abfahrt von Cottbus _____ Uhr Ankomst in Cottbus _____ Uhr
(Beginn der Maßnahme) (Ende der Maßnahme)
Anzahl der Teilnehmer aus Cottbus _____ Alter von _____ bis _____ Jahre
- davon Behinderte nach §§ 39, 40 BSHG _____ Alter von _____ bis _____ Jahre
Anzahl der ausländischen Teilnehmer _____ Alter von _____ bis _____ Jahre
Betreuer/Helfer _____ Leiter _____ Gesamtzahl _____

3. Programm der Maßnahme

tabellarisch als Anlage beifügen

4. Finanzierungsplan

Gesamtkosten: _____ €
Teilnehmerbetrag: _____ €
Eigenanteil des Trägers: _____ €
beantragte Landesmittel: _____ € Zusage: _____
beantragte Drittmittel: _____ € Zusage: _____
beantragter Zuschuss lt. Richtlinie: _____ €
davon Fahrtkosten (max. 50%): _____ €

5. Bearbeitung durch die Geschäftsstelle des Jugendhilfeausschusses im Jugendamt

_____ Teilnehmer X _____ € X _____ Tage = _____ €
_____ ausl. Teiln. X _____ € X _____ Tage = _____ €
_____ beh. Teiln. X _____ € X _____ Tage = _____ €
_____ Betreuer X _____ € X _____ Tage = _____ €
Fahrtkosten _____ € davon 50 % lt. RL = _____ €
gesamt: ===== €

Verpflichtungserklärung

Wir erkennen hiermit die Richtlinie zur Förderung der Jugendarbeit in der Stadt Cottbus an und erklären, dass wir bei der Gewährung von Zuschüssen nach den Richtlinien verfahren werden.

Insbesondere sind wir bereit, die erforderlichen Verwendungsnachweise und von den Teilnehmern unterschriebenen Teilnehmerlisten entsprechend dem vorgegebenen Termin nach Beendigung der Maßnahme mit den entsprechenden Belegen in der Geschäftsstelle des Jugendhilfeausschusses, im Jugendamt, einzureichen und überzahlte bzw. nicht genutzte Zuschüsse unverzüglich zurückzuzahlen.

Diese Erklärung gilt, solange sie nicht von uns vor Erhalt eines Zuschusses widerrufen wird.

Unterschrift des Antragstellers

Bestätigung der Richtigkeit der Unterschrift
Antrag