

Teilnehmer/-innen-Liste

Lfd. Nr.	Name, Vorname	PLZ, Wohnort	Geburtsjahr	Veranst. Tg./Kurz-L./WE	Eigenhändige Unterschrift
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

Teilnehmer/-innen-Liste

Lfd. Nr.	Name, Vorname	PLZ, Wohnort	Geburtsjahr	Veranst. Tg./Kurz-L./WE	Eigenhändige Unterschrift
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					
46					
47					
48					
49					
50					

Bestätigungen

1. Es handelt sich um eine Maßnahme im Rahmen der Jugendarbeit mit Übernachtung.
2. Für die Finanzierung der Maßnahme wurden keine Bundesmittel, sonstigen Landesmittel oder Mittel des deutsch-französischen Jugendwerkes beantragt bzw. in Anspruch genommen.
3. Die Maßnahme wurde in dem auf Seite 1 des Antrages angegebenen Zeitraum und mit dem angegebenen Programm (bei Schulungen und politischer Bildung) mit _____ Teilnehmer/-innen durchgeführt.
4. Anzahl und lfd. Nr. der behinderten Teilnehmer/-innen: _____ Die Behinderung wurde nachgewiesen.
Anzahl und lfd. Nr. der arbeitslosen Teilnehmer/-innen: _____ Die Arbeitslosigkeit wurde nachgewiesen.
Anzahl und lfd. Nr. der pädagogischen Helfer/-innen: _____ (Mindestalter: 16 Jahre)

Für die Richtigkeit:

Bestätigung (Stempel) der Übernachtungsstätte (gfls. des Jugendamtes):

_____ den _____
(Ort, Datum)

_____ den _____
(Ort, Datum)

(Unterschrift des Leiters/der Leiterin der Veranstaltung)

(Unterschrift des Leiters/der Leiterin der Einrichtung bzw. des Jugendamtes)

5. Bei Maßnahmen kommunaler Träger und sonstiger freier Träger ohne Dachverband:

Die Maßnahme ist in der Stadt- bzw. Kreisjugendhilfeplanung (Nr. 1.1 VV-JuFöG) enthalten. Der Träger des Jugendamtes beteiligt sich angemessen an der Förderung.

Bestätigung des Jugendamtes: _____
(Ort, Datum) (Stempel/ Unterschrift)

Bitte beachten:

1. Zuwendungen können nur mit den formellen Antragsvordrucken beantragt werden. Programme und Sonderbestätigungen können beigelegt werden.
2. Alle Teilnehmer/-innen müssen die Teilnahme an der Maßnahme durch eigenhändige Unterschrift bestätigen. Gleiches gilt für die Verwendung computergedruckter Teilnehmerlisten.
Hier gilt zusätzlich: Im Computerausdruck muss zweifelfrei zum Ausdruck gebracht sein, dass es sich um die Maßnahme des Antragsvordrucks handelt.
3. Die Änderung zuschussrelevanter Daten im Antragsvordruck kann nur dann berücksichtigt werden, wenn der Grund der Änderung durch den Veranstalter oder die Abrechnungsstelle glaubhaft gemacht und bestätigt wird.
4. Der Förderantrag muss spätestens zwei Monate nach Beendigung der Maßnahme beim Landesjugendamt eingegangen sein.
Er muss über die Bezirks- oder Landesleitung des jeweiligen Verbandes, bei kommunalen Trägern und sonstigen freien Trägern ohne Dachverband über das Jugendamt eingereicht werden.
Mitgliedsverbände des Landesjugendringes beantragen die Zuwendungen beim Landesjugendring. Entsprechende Formulare sind dort erhältlich.
Diese Frist ist eine Ausschlussfrist. Später eingehende Anträge können bei der Bezuschussung nicht berücksichtigt werden.
Die jeweiligen Träger der Maßnahme sind für die Einhaltung der Einreichfrist verantwortlich.

Bestätigung der Landes- oder Bezirksleitung:

Die Veranstaltung wurde im angegebenen Zeitraum durchgeführt mit:

_____ Teilnehmer/-innen und _____ Tagen
_____ pädagogischen Helfer/-innen und _____ Tagen
_____ behinderten Jugendlichen und _____ Tagen
_____ Betreuer/-innen für behinderte Teilnehmer/-innen und _____ Tagen
_____ arbeitslosen Jugendlichen und _____ Tagen

(Ort, Datum)

(Stempel/Unterschrift)

Nur vom Landesamt für Soziales, Jugend und Versorgung – Landesjugendamt – auszufüllen

Für _____ Teilnehmer/-innen (TN) und _____ TN-Tage mit einem Betrag von je _____ EUR = _____ EUR
Für _____ pädagogische Helfer/-innen und _____ TN-Tage mit einem Betrag von je _____ EUR = _____ EUR
Für _____ arbeitslose/behinderte TN und _____ TN-Tage mit einem Betrag von je _____ EUR = _____ EUR
Für _____ Betreuer/-innen für beh. TN und _____ TN-Tage mit einem Betrag von je _____ EUR = _____ EUR

Gesamtsumme = _____ EUR

Sachlich und rechnerisch richtig

Mainz, den

Unterschrift/Amtsbezeichnung