
Hinweis:

Der Antrag muss innerhalb von zwei Monaten nach Abschluss der Maßnahme eingereicht werden.

Name und Anschrift des Jugendverbandes

**Kreisverwaltung Südwestpfalz
Abt. Jugend, Familie und Sport
Unterer Sommerwaldweg 40-42
66953 Pirmasens**

Antrag auf Gewährung eines Kreiszuschusses zur Durchführung einer/eines

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Schulung ehrenamtl. Mitarbeiter | <input type="checkbox"/> Freizeit mit Übernachtung | <input type="checkbox"/> Freizeit ohne Übernachtung |
| <input type="checkbox"/> Internat. Jugendbegegnung | <input type="checkbox"/> Tagesveranstaltungen | |
| <input type="checkbox"/> Seminar zur pol. Jugendbildung | <input type="checkbox"/> Zeltlagers | |

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

(Anschrift der Unterkunft, Tagungsstätte o.ä.)

vom _____ bis _____
Datum Uhrzeit Datum Uhrzeit

Name, Anschrift und Tel. _____
des verantwortlichen Leiters _____

Der Zuschuss soll auf das folgende Konto des Vereins, Trägers, Institution überwiesen werden:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Bank: _____

BIC: _____

Hiermit bestätigen wir, dass durch die Förderung der Kreisverwaltung Südwestpfalz und/oder Dritter die Gesamtkosten der Maßnahme nicht überschritten werden. Des Weiteren bestätigen wir, dass die Fördergrundsätze nach 1.6. der Richtlinie für die Gewährung von Zuschüssen für Jugendpflegemaßnahmen eingehalten werden.

Unterschrift des Vorstandes _____

Wichtiger Hinweis:

Für alle Maßnahmen ist ein kurzes Programm erforderlich, das auf einem gesonderten Blatt eingereicht werden muss. Angabe von Datum, Uhrzeit, Themen und Referenten (bei 2.1.5)

Teilnehmerliste

Lfd. Nr.	Vor-Zuname	Wohnort	Geburtsdatum	Verpflegungstage
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				

Lfd. Nr.	Vor-Zuname	Wohnort	Geburtsdatum	Verpflegungstage
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				

Bestätigung

1. Die Jugendpflegemaßnahme wurde in der auf Seite 1 des Antrages angegebenen Zeit durchgeführt.
2. Gesamtzahl aller jugendlichen Teilnehmer
3. Behinderte Teilnehmer/innen
Die Behinderung wurde nachgewiesen
4. Teilnehmer/innen und Empfänger von Grundleistungen
Die Bedürftigkeit wurde nachgewiesen
5. Folgende Betreuer mit Gruppenleiterausweis nahmen teil
Kopie von Gruppenleiterausweis beifügen
6. Unser/e Verein/Verband ist der Rahmenvereinbarung § 72a SGB VIII
beim _____, am _____ beigetreten.
(z.B. Jugendamt, Landesverband usw.)

Für die Richtigkeit:

....., den..... , den

.....
(Unterschrift vom Vorstand des Vereins)

.....
(Bestätigung durch die Leitung der Freizeitstätte, Jugendherberge,
Zeltplatzverwaltung u. ä.)

Von der Kreisverwaltung auszufüllen

1. Die Angaben wurden geprüft.
2. Aufgrund der Richtlinien des Landkreises Südwestpfalz für die Gewährung von Zuschüssen für Jugendpflegemaßnahmen werden
für Teilnehmer einschließlich Betreuer

und Verpflegungstage pro TagEUR,

insgesamt EUR bewilligt.

3. Zu den Akten. Bemerkungen:

Pirmasens, den _____

Kreisverwaltung

i.A.