

_____	Kontaktperson	_____
_____	Telefon	_____
_____	Fax	_____
_____	E-Mail	_____
_____	IBAN	_____
_____	Kontoinhaber	_____
_____	Haushaltsstelle / VWZ	_____

Träger der Maßnahme / Ortsgruppe

senden an KJR

Kreisjugendring Main-Taunus e.V.
 Geschäftsstelle
 Am Stegskreuz 8
 65719 Hofheim

Antrag für sonstige Freie Träger

Antrag auf Zuschuss gemäß der Richtlinie I

zur Förderung von Bildungs- und Freizeitmaßnahmen im Rahmen der Jugendarbeit vom 01.01.2016

Wir beantragen hiermit einen Zuschuss für die Maßnahme

Titel/Thema/Bezeichnung der Veranstaltung

_____ - _____ Tag[e]
 am / von _____ bis _____ inkl. An- und Abreisetag

Ort, Anschrift des Hauses, Zeltplatzes oder Ziel der Unternehmung

Art der Maßnahme

- Freizeitmaßnahme im eigenen Haus oder Zeltlager im Inland [max. 5,- € Tag/TN]
- Freizeitmaßnahme in einem fremden Haus oder Bildungsmaßnahme oder Freizeitmaßnahme [einschließlich Zeltlager] im Ausland [max. 7,- € Tag/TN]
- Gruppenleiterschulung (Programm ist beigelegt) [max. 14,- € Tag/TN]

Anzahl Teilnehmer*innen

Teilnehmer*innen [ohne Betreuer*innen] ab dem 6. und bis zum 27. Geburtstag aus dem MTK
 [Bei Gruppenleiterschulungen alle Teilnehmer*innen ohne Alters- und Herkunftsbeschränkung angeben, sofern sie in der Jugendverbandsarbeit im MTK aktiv sind]

davon

Kinder und Jugendliche aus finanzschwachen Familien nach Richtlinie I.5
 Die Individualförderung ist nur für Teilnehmende ab dem **6. und bis zum 18. Geburtstag** möglich.
Bitte in diesem Fall den Antrag für Zuschüsse aus dem Sozialfond ausfüllen !

abrechnungsfähige Betreuer*innen oder Referent*innen
 [Abrechnungsfähig heißt: **bis** 14 Teilnehmer*innen sind zwei Betreuer*innen bzw. Referent*innen abrechenbar, danach je weitere angefangene 7 Teilnehmer*innen ein(e) weitere(r) Betreuer*in bzw. Referent*in]

Wir bestätigen mit rechtsverbindlicher Unterschrift,

- dass es sich um eine Veranstaltung handelt, die nicht überwiegend religiösen, sportlichen oder parteipolitischen Charakter hat und nicht von einer Schule veranstaltet wird, sowie dass die Teilnehmer/innen dieser Maßnahme unfall- und haftpflichtversichert sind.
- dass wir **spätestens 6 Wochen nach Abschluss** einen entsprechenden Verwendungsnachweis der Veranstaltung vorlegen. Auf Anforderung der Kreis- oder Bezirksebene oder des Kreisjugendringes legen wir auch für Bildungs- und Freizeitmaßnahmen ein Programm der Veranstaltung vor.

Ort _____ Datum _____ rechtsverbindliche Unterschrift des Trägers _____

_____	Kontaktperson	_____
_____	Telefon	_____
_____	Fax	_____
_____	E-Mail	_____
_____	IBAN	_____
_____	Kontoinhaber	_____
_____	Haushaltsstelle / VWZ	_____

Träger der Maßnahme / Ortsgruppe

senden an KJR

Kreisjugendring Main-Taunus e.V.
 Am Stegskreuz 8
 65719 Hofheim

Antrag auf Zuschuss gemäß der Richtlinie I.5 zur Individualförderung von Teilnehmer*innen aus finanzschwachen Familien [Sozialfond]

Titel/Thema/Bezeichnung der Veranstaltung

_____ - _____ Tag[e]
 am / von bis inkl. An- und Abreisetag

Ort, Anschrift des Hauses, Zeltplatzes oder Ziel der Unternehmung

Anzahl der Kinder und Jugendlichen, für die der Zuschuss nach Richtlinie I.5 beantragt wird	
Der reguläre Teilnahmebetrag beträgt voraussichtlich	
Beantragter Zuschuss zur Reduzierung der Teilnahmebeiträge von Kindern und Jugendlichen insgesamt	

Die Individualförderung ist nur für Kinder und Jugendliche ab dem 6. und bis zum 18. Geburtstag möglich.

Wir versichern ausdrücklich, dass nur für Kinder und Jugendliche aus sozialen Brennpunkten, schlechten Wohnverhältnissen, von Sozialhilfeempfängern, ALG II-Empfängern, Arbeitslosen, Alleinerziehenden, Rentnern o.ä. der Zuschuss nach Richtlinie I.5 beantragt wird.

Wir bestätigen mit rechtsverbindlicher Unterschrift,

- dass uns als Träger der Maßnahme eine Bestätigung der Eltern über Sozialhilfebezug, ALG II-Bezug, finanzielle oder strukturelle Notlage vorliegt.
- dass die nach Richtlinie I.5 geförderten Teilnehmer*innen einen entsprechenden Eigenanteil erbringen bzw.
- dass nur die Teilnehmer*innen, die diesen Eigenanteil nicht aufbringen können, vom Teilnehmerbeitrag völlig befreit werden.
- dass der beantragte Zuschuss pro Teilnehmer*in 450,00 € nicht übersteigt.

Ort _____ Datum _____ rechtsverbindliche Unterschrift des Trägers _____

Kontaktperson _____
 Telefon _____
 Fax _____
 E-Mail _____
 IBAN _____
 Kontoinhaber _____
 Haushaltsstelle / VWZ _____

Träger der Maßnahme / Ortsgruppe
 senden an KJR
 Kreisjugendring Main-Taunus e.V.
 Am Stegskreuz 8
 65719 Hofheim

**Verwendungsnachweis für
sonstige Freie Träger**

Einzelverwendungsnachweis nach Richtlinie I

Förderung von Bildungs- und Freizeitmaßnahmen im Rahmen der Jugendarbeit vom 01.01.2016

 Titel/Thema/Bezeichnung der Veranstaltung

- Tag[e]

am / von _____ bis _____ inkl. An- und Abreisetag

 Ort, Anschrift des Hauses, Zeltplatzes oder Ziel der Unternehmung

Abrechnungsfähige Teilnehmer*innen & Betreuer*innen

davon

Teilnehmer*innen [ohne Betreuer*innen] _____ TN mit Zuschuss aus Sozialfond _____ Abrechnungsfähige Betreuer*innen _____

Ausgaben <small>Bitte detaillierte Aufstellung und Kopien der Belege beifügen!</small>		Einnahmen <small>[hier nur anteilig für TN/Betreuer aus MTK angeben]</small>	
Ausgaben lt. beigefügter Abrechnung		Teilnahmebeiträge insgesamt Regulärer TN-Beitrag/Person	
		Zuschüsse pro Tag und TN	
		Pauschale Zuschüsse [Städte, Träger etc.]	
		Zuschüsse aus dem Sozialfond nach Richtlinie I.5 [ggf. detaillierte Aufstellung beifügen]	
Abrechnungsfähige Gesamtkosten		Einnahmen gesamt	

Eigenanteil [Abrechnungsfähige Gesamtkosten - Einnahmen]

Bitte dem Verwendungsnachweis beilegen:

- Bitte detaillierte Aufstellung und Kopien der Belege beifügen!
- vollständige Liste der Teilnehmenden inklusive Betreuer*innen [Name, Alter, Geschlecht, Wohnort, Unterschrift]
Bitte die nach Richtlinie I.5 geförderten Teilnehmenden [Sozialfond] besonders kennzeichnen !

Wir bestätigen mit rechtsverbindlicher Unterschrift,

- dass sämtliche erhaltenen Zuschüsse der Senkung der Teilnahmebeiträge dienen.
- dass uns als Träger der Maßnahme eine Bestätigung der Eltern der nach Richtlinie I.5 geförderten Kinder und Jugendlichen über einen Sozialhilfe- oder ALG II-Bezug oder über eine finanzielle bzw. strukturelle Notlage vorliegt.
- dass die Originalbelege zu Prüfungszwecken bei uns eingesehen werden können und 7 Jahre ordnungsgemäß aufbewahrt werden.

Ort _____ Datum _____ rechtsverbindliche Unterschrift des Trägers _____

Teilnahmeliste

Veranstalter: _____ Thema der Veranstaltung: _____
 (bitte immer angeben)

Datum der Veranstaltung: am/vom _____ bis zum _____ über insg. _____ Tage (inkl. An- und Abreisetag)

Nr.	Name, Vorname	PLZ und Wohnort	Alter	Geschlecht			Status *	Unterschrift
				m	w	d		

Die hier aufgeführten Teilnehmer*innen entsprechen dem aktuell gültigen Regelwerk des KJR MTK e.V.
 (Bitte auf allen Seiten mit TN-Angaben unterschreiben)

_____, Datum _____ rechtsverbindliche Unterschrift des Veranstalters

* In der Spalte „Status“ folgende Abkürzungen verwenden:

Bei Freizeit- und Bildungsmaßnahmen

TN = Teilnehmer*innen vom 6.Geburtstag bis zum 27.Geburtstag aus dem Main-Taunus-Kreis
B = Betreuer*innen

Bei Gruppenleiterschulungen

TN = alle Teilnehmer*innen ohne Alters- und Herkunftsbeschränkung, sofern im MTK aktiv
R = Referent*innen

Abrechnungsfähig sind bis 14 TN maximal 2 Betreuer*innen oder Referent*innen, danach je weitere angefangene 7 TN ein(e) weitere(r) Betreuer*in oder Referent*in

Nr.	Name, Vorname	PLZ und Wohnort	Alter	Geschlecht			Status *	Unterschrift
				m	w	d		

Die hier aufgeführten Teilnehmer*innen entsprechen dem aktuell gültigen Regelwerk des KJR MTK e.V.
 (Bitte auf allen Seiten mit TN-Angaben unterschreiben)

_____ ,
 Ort

 Datum

 rechtsverbindliche Unterschrift des Veranstalters

* In der Spalte „Status“ folgende Abkürzungen verwenden:

Bei Freizeit- und Bildungsmaßnahmen

TN = Teilnehmer*innen vom 6.Geburtstag bis zum 27.Geburtstag aus dem Main-Taunus-Kreis
B = Betreuer*innen

Bei Gruppenleiterschulungen

TN = alle Teilnehmer*innen ohne Alters- und Herkunftsbeschränkung, sofern im MTK aktiv
R = Referent*innen

Abrechnungsfähig sind bis 14 TN maximal 2 Betreuer*innen oder Referent*innen, danach je weitere angefangene 7 TN ein(e) weitere(r) Betreuer*in oder Referent*in

Nr.	Name, Vorname	PLZ und Wohnort	Alter	Geschlecht			Status *	Unterschrift
				m	w	d		

Die hier aufgeführten Teilnehmer*innen entsprechen dem aktuell gültigen Regelwerk des KJR MTK e.V.
(Bitte auf allen Seiten mit TN-Angaben unterschreiben)

_____ ,
Ort

Datum

rechtsverbindliche Unterschrift des Veranstalters

* In der Spalte „Status“ folgende Abkürzungen verwenden:

Bei Freizeit- und Bildungsmaßnahmen

TN = Teilnehmer*innen vom 6.Geburtstag bis zum 27.Geburtstag aus dem Main-Taunus-Kreis
B = Betreuer*innen

Bei Gruppenleiterschulungen

TN = alle Teilnehmer*innen ohne Alters- und Herkunftsbeschränkung, sofern im MTK aktiv
R = Referent*innen

Abrechnungsfähig sind bis 14 TN maximal 2 Betreuer*innen oder Referent*innen, danach je weitere angefangene 7 TN ein(e) weitere(r) Betreuer*in oder Referent*in

Nr.	Name, Vorname	PLZ und Wohnort	Alter	Geschlecht			Status *	Unterschrift
				m	w	d		

Die hier aufgeführten Teilnehmer*innen entsprechen dem aktuell gültigen Regelwerk des KJR MTK e.V.
(Bitte auf allen Seiten mit TN-Angaben unterschreiben)

_____ ,
Ort

Datum

rechtsverbindliche Unterschrift des Veranstalters

* In der Spalte „Status“ folgende Abkürzungen verwenden:

Bei Freizeit- und Bildungsmaßnahmen

TN = Teilnehmer*innen vom 6.Geburtstag bis zum 27.Geburtstag aus dem Main-Taunus-Kreis

B = Betreuer*innen

Bei Gruppenleiterschulungen

TN = alle Teilnehmer*innen ohne Alters- und Herkunftsbeschränkung, sofern im MTK aktiv

R = Referent*innen

Abrechnungsfähig sind bis 14 TN maximal 2 Betreuer*innen oder Referent*innen, danach je weitere angefangene 7 TN ein(e) weitere(r) Betreuer*in oder Referent*in