

# Antrag auf Gewährung einer Zuwendung aus Mitteln des Jugendamtes der Landeshauptstadt Potsdam

Landeshauptstadt Potsdam  
Fachbereich Jugendamt

**14461 Potsdam**

<b>1. Zuwendungsbereich</b>		<p><b>Diese Spalte dient der Prüfung durch das Jugendamt</b></p> <p>Eingang: AZ: ...../.....</p> <p>fristgemäß: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein</p> <p>offene Nachweise: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein</p> <p>antragsberechtigt lt. Grundsätzen: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein</p> <p>lt. Richtlinien <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein</p> <p>Unterlagen vollständig: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein</p> <p>rechtsv. Unterschrift: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein</p> <p>Konto entspricht ZWE <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein</p> <p>Satzung bei Erstantrag <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein</p> <p>Vorhaben begonnen <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein</p> <p>vorzeitiger Maßnahmebeginn beantragt <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein</p> <p><b>Formale Voraussetzungen liegen vor</b> <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein</p>
Kinder- und Jugendberufshilfen		
<b>2. Maßnahme</b>		
Bezeichnung der Maßnahme		
<b>3. Antragsteller</b>		
Träger		
AnsprechpartnerIn		
Straße		
PLZ, Ort		
Telefon		
Telefax		
e-mail		
<b>3.1 Bankverbindung</b>		
Inhaber		
Kontonummer		
BLZ		
Kreditinstitut		

2.1 Dauer und Ort der Maßnahme		
Zeitraum	von	bis
Ort		
Land		

2.2 Angaben zu den TeilnehmerInnen					
Anzahl	6 - 11 Jahre	12 - 18 Jahre	18 - Jahre	Summe	v.H.
Kinder/Jugendliche					100
davon aus Potsdam					
davon aus					
BetreuerInnen					
<b>Gesamt</b>					

2.3 Angaben zum Betreuungspersonal		
Nr.	Name, Vorname	Qualifikationen
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

zuwendungsfähige Tage: .....

mind. 2 Tage

max. 16 Tage

mind. 1 Woche

TeilnehmerInnen:

6 bis 18 Jahre

90% Potsdamer

BetreuerInnen1/5

Das Programm entspricht dem Fördergegenstand

Die fachliche Eignung ist gegeben

ja    nein

**Die Maßnahme ist zuwendungsfähig**

ja    nein

## 2.4 Programm der Maßnahme

(Projektbeschreibung, Begründung der Notwendigkeit der Durchführung, sozialpädagogische Zielstellungen, Zielgruppen, BetreuerInnenauswahl, Ablaufplan usw.)

Fortsetzung Programm

## 4. Finanzierungsplan

### 4.1 Ausgaben

(Erläuterungen als Anlage beifügen)

Einzelposition	Höhe	v.H.	davon zuwendungsfähig:
Unterkunft			
Verpflegung			
Fahrtkosten (Personen)			
Transportkosten (Material)			
Veranstaltungsmaterial			
Eintritte			
Ausleihgebühren			
Öffentlichkeitsarbeit/Dokumentation			
Aufwandsentsch./Honorar BetreuerInnen			
Weitere			
<b>GESAMTKOSTEN:</b>		100	

### 4.2 Einnahmen

(Bewilligungsbescheide in Kopie beifügen)

Art	TN		€	Höhe	v.H.	zu bewilligende Zuwendung:
				(TN x €)		
Teilnehmerbeiträge						
Eigenmittel Träger						
Landesjugendring						
<small>andere öffentliche Förderung durch</small>						
Stiftungen						
<small>andere Einnahmen</small>						
	TN	Tg.	€			
				(TN x Tg. x €)		
Zuwendung Jugendamt						
<b>GESAMTEINNAHMEN:</b>					100	

## 5. Einverständniserklärung

Ich erkläre/wir erklären, dass

1. mit der Maßnahme noch nicht begonnen wurde und auch ohne vorherige Zustimmung des Jugendamtes nicht begonnen wird; als Vorhabenbeginn ist grundsätzlich der Abschluss eines der Ausführung zuzurechnenden Lieferungs- oder Leistungsvertrages zu werten,
2. der Träger zum Vorsteuerabzug  
 nicht berechtigt  
 berechtigt ist und dies bei den Gesamtkosten berücksichtigt hat (Preise ggf. ohne Umsatzsteuer),
3. die Angaben in diesem Antrag vollständig und richtig sind und dass insbesondere alle mit dem Zuwendungszweck zusammenhängenden Ausgaben und Einnahmen angegeben wurden,
4. die Gesamtfinanzierung unter Berücksichtigung der beantragten Zuwendung aus Mitteln des Jugendamtes gesichert ist.

Im Falle der Bewilligung erkläre ich/erklären wir, dass

5. in allen mit der geförderten Maßnahme bzw. Einrichtung zusammenhängenden Veröffentlichungen und Unterlagen in angemessener Form auf die Förderung durch das Jugendamt der Landeshauptstadt Potsdam hingewiesen wird.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
rechtsverbindliche Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Vor- und Zuname in Blockschrift

## 6. Vorzeitiger Maßnahmebeginn

Hiermit beantrage ich/beantragen wir den vorzeitigen Maßnahmebeginn zum

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
rechtsverbindliche Unterschrift

## 7. Anlage

- Satzung/Auszug aus Vereinsregister bei Erstantrag
- Ergänzungen zur Programmplanung
- Erläuterungen zum Finanzierungsplan
- Kopien der Bewilligungsbescheide weiterer Zuwendungsgeber

## Prüfvermerk

Abstimmung mit:

Datum

Unterschrift BearbeiterIn