

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

Landeshauptstadt Potsdam
Fachbereich Jugendamt

14461 Potsdam

1. Zuwendungsbereich		<p>Diese Spalte dient der Prüfung durch das Jugendamt</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>Formale Voraussetzungen liegen vor <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein</p>
Städtepartnerschaften und internationale Begegnungen		
2. Maßnahme		
Bezeichnung der Maßnahme		
3. Antragsteller		
Träger		
AnsprechpartnerIn		
Straße		
PLZ, Ort		
Telefon		
Telefax		
e-mail		
3.1 Bankverbindung		
Inhaber		
Kontonummer		
BLZ		
Kreditinstitut		

2.1 Dauer und Ort der Maßnahme		
Zeitraum	von	bis
Ort		
Land		

2.2 Angaben zu den TeilnehmerInnen				
Anzahl	12 – 18 Jahre	19 - 27 Jahre	18 - Jahre	Summe
Kinder/Jugendliche				
Fachkräfte				
davon aus Potsdam				
davon aus				
BetreuerInnen				
Gesamt				

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

2.4 Angaben zum ausländischen Partner	
Verein/Institution	
AnsprechpartnerIn	
Anschrift	
Hin-/Rückbegeg. geplant für	

zuwendungsfähige Tage:

mind. 5/3 Tage

max. 14/7 Tage

Vorb. max. 2 Tage

TeilnehmerInnen:

12 bis 18 (27) Jahre

mind. 8 Potsdamer

max. 40 TN

Betreuer 1/8

Das Programm entspricht dem Fördergegenstand

Die fachliche Eignung ist gegeben

ja nein

Die Maßnahme ist zuwendungsfähig

ja nein

2.5 Programm der Maßnahme

(Projektbeschreibung, Begründung der Notwendigkeit der Durchführung, Zielstellungen, Zielgruppen, BetreuerInnenauswahl, Programmplanung nach einzelnen Tagen gliedern, ggf. als Anlage beifügen)

Fortsetzung Programm

4. Finanzierungsplan			
4.1 Ausgaben			
(Erläuterungen als Anlage beifügen)			
Einzelposition	Höhe	v.H.	davon zuwendungsfähig:
Maßnahmen im Inland			
Unterkunft			
Verpflegung			
Fahrtkosten am Ort (Personen)			
Transportkosten (Material)			
Veranstaltungsmaterial/Gastgeschenke			
Eintritte			
Ausleihgebühren			
Öffentlichkeitsarbeit/Dokumentation			
Aufwandsentsch. BetreuerIn/DolmetscherIn			
<small>weitere</small>			
Maßnahmen im Ausland			
Fahrtkosten (Hin- und Rückfahrt)			
GESAMTKOSTEN:		100	

4.2 Einnahmen					
(Bewilligungsbescheide in Kopie beifügen)					
Art		Höhe		v.H.	zu bewilligende Zuwendung:
		TN	€	(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	Inland				
	Ausland				
GESAMTEINNAHMEN:				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 Zweck 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
- Einladung
- Korrespondenz mit ausländischem/n Partner/n
- öffentliche Ausschreibung

Prüfvermerk

Abstimmung mit:

Datum

Unterschrift BearbeiterIn