


Träger der Maßnahme			
Antragsteller/in (Name, Vorname)			
Anschrift			
E-Mail-Adresse		Tel.-Nr.	Datum
Kreis Warendorf Der Landrat Amt für Kinder, Jugendliche u. Familien Waldenburger Str. 2 48231 Warendorf		<b>Verwendungsnachweis</b>  Vorläufiger Festsetzungsbescheid vom _____  Az: 51.5 / Maßnahme -Nr. _____	
Art der Maßnahme  (bitte mit „X“ ankreuzen)	<input type="radio"/> <b>A</b> Außerschulische Jugendbildung	<input type="radio"/> <b>E</b> Angebote für junge Menschen mit Behinderungen (bitte auch Rückseite ausfüllen)	
	<input type="radio"/> <b>B</b> Ausbildung und Fortbildung von Jugendleiterinnen und Jugendleitern (bitte auch die Rückseite ausfüllen)	<input type="radio"/> <b>F</b> Projekte und Initiativen (bitte auch Rückseite ausfüllen)	
	<input type="radio"/> <b>C</b> Förderung von ehrenamtlichen Jugendleiterinnen und Jugendleitern	Thema:	
	<input type="radio"/> <b>D</b> Internationale Jugendbegegnung (bitte auch Rückseite ausfüllen)		
Ort/Zeitraum	Veranstaltungsort	Zeitraum (Datum) am/von	(Datum) bis
Teilnehmerzahl	<input type="checkbox"/> ← Teilnehmende (siehe S. 9 KJFöP)		
	<input type="checkbox"/> ← ausgebildete Jugendleiter/innen (siehe S. 9 KJFöP) / Referierende		
	<input type="checkbox"/> ← Teilnehmende mit Behinderung / von Behinderung bedroht (siehe S. 9 KJFöP)		
	<input type="checkbox"/> ← geeignete Betreuungspersonen (siehe S. 25 KJFöP) für Teilnehmende mit Behinderung / von Behinderung bedroht		
	<input type="checkbox"/> ← (nur zu D) ausländische Teilnehmende		
Erklärung	Wir bestätigen, dass die vorgenannte Veranstaltung, wie beantragt, dem Kinder- und Jugendförderplan des Kreises Warendorf entsprechend durchgeführt wurde. Der Zuschuss wurde ausschließlich für den genannten Zweck verwandt. Eine Überfinanzierung durch den Zuschuss ist nicht gegeben.		
	Bei der o. g. Veranstaltung sind Gesamtkosten von _____ € entstanden.  Die entsprechenden Rechnungsbelege liegen vor und werden für die Dauer von fünf Jahren aufbewahrt. Die richtige und sachgerechte Durchführung der Veranstaltung sowie die Richtigkeit der Angaben werden hiermit bestätigt.		
Zusätzliche Unterlagen	<input type="radio"/> <b>Teilnehmendenliste</b> (Vollständig ausgefüllt und rechtsverbindlich unterschrieben)	<input type="radio"/> <b>Originalrechnungsbelege</b> (nur bei Veranstaltung zu B und F)	
	<input type="radio"/> <b>Programm</b> (ein detailliertes Programm mit genauen zeitlichen und inhaltlichen Angaben, nur bei Veranstaltung zu A, B und D)	<input type="radio"/> <b>Sachbericht</b> (Erfahrungsbericht) insbes. bei Veranstaltung zu E und F	
rechtsverbindliche Unterschrift	des Trägers der Maßnahme	Stempel	
Vermerk der Verwaltung	_____ TN x _____ Tg. x _____ € = _____ €		
	_____ TN x _____ Tg. x _____ € = _____ €		
	Gesamtzuschuss _____ €		

**Nur ausfüllen bei Aus- und Fortbildung von Jugendleiter/innen,  
bei Jugendbegegnungen und bei Projekten und Initiativen**

(Punkt B, Punkt D und Punkt F des KJFöPs)

<input type="checkbox"/> Zuschuss zu den anerkannten Gesamtkosten bei Veranstaltungen im Kreis Warendorf ansässiger Träger				Spalte nicht ausfüllen	
<b>Finanzierungsplan</b>					
<b>Einnahmen</b>			<b>Ausgaben</b>		
Teilnahmebeiträge	€		Honorar für neben- und ehrenamtl. Referierende mit fachlicher Qualifikation	€	
Eigenmittel	€		Vom Träger finanzierte Fahrtkosten der Referierende	€	
Stadt/Gemeinde	€		Vom Träger finanzierte Fahrtkosten der Teilnehmenden:	€	
			<input type="text"/> km		
Landes-/Bundesmittel	€		Unterkunfts- und Verpflegungskosten insg.	€	
Kreiszuschuss	€		Vorbereitungs- und Durchführungskosten	€	
Sonstige Einnahmen	€		Sonstige Ausgaben	€	
Gesamteinnahmen	€		Gesamtausgaben	€	
			Gesamtkosten	€	

<b>Kostennachweis – einzeln aufführen! -</b>				Spalte nicht ausfüllen	
Beleg-Nr.	Datum der Rechnung	Rechnungssteller/Art der Leistung (nur Originalbelege beifügen)	€	€	€
Für weitere Ausführungen bitte gesondertes Blatt benutzen!					
<b>Anlage:</b> <input type="text"/>		Rechnungen/Quittungen	Gesamtaufwand:		

**Nur ausfüllen bei Aus- und Fortbildung von Jugendleiter/innen**

(Punkt B des KJFöPs)

<input type="checkbox"/> Zuschuss zu den Teilnehmenden bei Veranstaltungen <u>überörtlicher / auswärtiger</u> Träger				Spalte nicht ausfüllen	
Anzahl der Teilnehmenden aus dem Zuständigkeitsbereich		<input type="text"/>			
Veranstaltungen/Nächte lt. Programm		<input type="text"/>			
Teilnehmendenbeitrag pro Person	€	<input type="text"/>		€	
nicht ausfüllen: (anerk. € <input type="text"/> x Teiln. <input type="text"/> =)				Gesamtzuschuss =	€

Anerkennungsfähige Kosten	Landes-/Bundeszuwendungen		
€ <input type="text"/>	- € <input type="text"/>	= verbl. Kosten	€ <input type="text"/>
Verbl. Kosten	Gesamt Teiln.	anerkannte Teiln.	Gesamtzuschuss
€ <input type="text"/> :	<input type="text"/>	x <input type="text"/>	x <input type="text"/> % = € <input type="text"/>
Die Bewilligung erfolgte			
<input type="checkbox"/> endgültig (VN) liegt vor	<input type="checkbox"/> Bew.-Bescheid fertigen	./ . Vorschuss-Zahlung: € <input type="text"/>	
	Ausz.-AO. fertigen		
Datum, Unterschrift		Restzahlung/ Überahlung:	€ <input type="text"/>