

| |
|---------------------------------------|
| Anschrift des Trägers: |
| |
| Ansprechpartner/Telefonnummer: |
| _____ |

| |
|------------------------------|
| Empfangsberechtigter: |
| |
| Geldinstitut: |
| |
| IBAN: |
| |
| BIC: |
| |

(auf Privat-Konten werden keine Zuschüsse überwiesen)

Kreisverwaltung Alzey-Worms
 Abteilung 5 - Jugendamt
 - Jugendförderung -
 An der Hexenbleiche 34
 552HG Alzey

**Bitte leserlich
 und
 vollständig
 ausfüllen!**

Antrag auf Gewährung eines Zuschusses aus dem Jugendpflegeetat

- Maßnahme zur Entwicklung und Einübung sozialen Verhaltens sowie Hilfen zur Freizeitgestaltung
- Schulung ehrenamtlicher Mitarbeiter
- Politische Jugendbildung/staatsbürgerliche Bildung der Jugend

(Bei Schulungen und politischen Jugendbildungen ist gem. den Richtlinien ein detailliertes Programm beizufügen).

vom _____ bis _____ in _____

| | |
|---|-------------------|
| Bitte beachten! | Listen-Nr. |
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Die Antragsfrist beträgt zwei Monate, beginnend mit dem letzten Tag der Maßnahme 2. Gruppenleiter/innen und Betreuer/innen sind gesondert mit ‚GL‘ oder ‚B‘ zu kennzeichnen. 3. weibliche und männliche Teilnehmer sind in den vorgesehenen Spalten jeweils mit ‚X‘ zu kennzeichnen. | |
| Der Rahmenvereinbarung gem. § 72 a SGB VIII wurde beigetreten <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |

Bestätigung

1. Es handelt sich um eine Veranstaltung im Rahmen der Jugendarbeit.
2. Die Veranstaltung wurde in der oben angegebenen Zeit durchgeführt.
3. Für behinderte junge Menschen Nr. _____ lt. TN-Liste hat ein Schwerbehindertenausweis vorgelegen.

Für die Richtigkeit:

 (Datum u. Unterschrift der Leiterin/des Leiters der Veranstaltung)

 (Stempel und Unterschrift/Bestätigung der Übernachtungsstätte/ggf. Jugendamt)

BETREUER/GRUPPENLEITER

Teilnehmer insgesamt _____ im Alter von _____ bis _____

Bitte leserlich und vollständig ausfüllen

| Nr. | Vor- und Zuname | PLZ, Wohnort | Geb. jahr | TN-Tage | w | m | Unterschrift |
|-----|-----------------|--------------|-----------|---------|---|---|--------------|
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | |

Bitte ausfüllen!

Antragstellung ebenf. bei

- Land
- Verbandsgemeinde
- Ortsgemeinde

^xw/m= weibl./männl. mit „X“

