

II JGL-Schulung

Verwendungsnachweis

Posteingangsstempel der Kreisverwaltung

Der Verwendungsnachweis ist spätestens 6 Wochen nach Ende der Maßnahme einzureichen.

Absender:

Name des Trägers der Maßnahme:

Kreis Herzogtum Lauenburg
Fachdienst 210
Kinder- und Jugendförderung
Postfach 11 40
23901 Ratzeburg

Anschrift (Geschäftsstelle oder 1. Vorsitzende/r):

Bankverbindung für die Überweisung des Zuschusses

Bank:

IBAN:

Tatsächliche(r) Kontoinhaber/in, Kontobezeichnung:
(nur Konto des Vereins oder Treuhandkonto – keine Konten von Privatpersonen):

Verwendungsnachweis zum Antrag vom _____

gemäß der Richtlinien des Kreises Herzogtum Lauenburg zur Förderung der Jugendarbeit vom 08.02.2018, Abschnitt II, Förderung von **Aus- und Fortbildung von Jugendgruppenleiterinnen und Jugendgruppenleitern:**

Art der Maßnahme: JuLeiCa – Ausbildung

JuLeiCa – Fortbildung:

Thema der Fortbildung _____

Ort der Maßnahme: _____

Termin / Dauer der Maßnahme: am/vom _____ bis zum _____ = _____ Tage

Bei Tagesveranstaltungen: _____ Stunden

Anzahl der Teilnehmenden ab 15 Jahre: _____
(davon _____ weiblich, _____ männlich)

Anzahl der Betreuungspersonen: _____
(davon _____ weiblich, _____ männlich)

Gesamtteilnehmende: _____

Ansprechpartner*in:

Name, Anschrift, E-Mail, Tel.

.....

Referent*innenverzeichnis (Name, Anschrift, E-Mail, Qualifikation):

1.)

2.)

3.)

Kosten: (Bitte die Belege beifügen!)

Unterkunft und Verpflegung: _____ €
Fahrtkosten: _____ €
Sachkosten (Arbeitsmittel, usw.): _____ €
Referent*innenkosten: _____ €
Sonstiges: _____ €
Gesamtkosten der Maßnahme: _____ €

Finanzierung:

Eigenmittel: _____ €
Teilnahmebeiträge: _____ €
Kreis: _____ €
Gemeinde/Amt/Land/Bund: _____ €
Sonstiges: _____ €
Gesamt: _____ €

Verlauf und Ergebnis der Maßnahme: (ggfs. gesondertes Beiblatt)

Der Träger erklärt,

- dass die Finanzierung der Maßnahme mit dem Zuschuss aus Kreismitteln gesichert ist.
- dass der Zuschuss ausschließlich für die o. a. Maßnahme verwendet wird.
- dass die hier gemachten Angaben sowie die Teilnahmeliste richtig und vollständig sind.
- dass nicht mehr als 1/3 der Teilnehmenden im Kreis Stormarn wohnhaft sind.

**Wir verpflichten uns, die Belege mindestens 5 Jahre für eine Prüfung aufzubewahren.
Der Zuschussgeber erhält auf Verlangen vollständige Einsicht.**

Stempel des Trägers

Rechtsverbindliche Unterschrift der
verantwortlichen Leitung