



Eingang:
Auskunft erteilt Jugendamt, Am Flugplatz 1, 06366 Köthen (Anh.) Sachgebiet: Jugendarbeit Tel.: 03496 60-1605, -1606, -1656
<u>Sprechzeiten:</u> Di.: 09:00 -12:00 und 14:00 -18:00 Do.: 09:00 -12:00 und 14:00 -17:00 Fr.: 09:00 -12:00 sowie nach Vereinbarung

**Verwendungsnachweis – Maßnahmen der Kinder- und Jugendbildung, Maßnahmen gegen Fremdenfeindlichkeit und Radikalismus, Maßnahmen des erzieherischen Kinder- und Jugendschutzes**

(gemäß Punkt 6.4.6. der Richtlinie Jugendarbeit)

AZ: .....

	Antragsteller / Träger	Jugendeinrichtung
Name:		
Straße, Hausnummer:		
PLZ, Ort:		
Telefon, Fax:		
E-Mail:		
Vertretungsberechtigte Person/LeiterIn der Einrichtung:		

Maßnahme	Zeitraum	Bezeichnung des Projektes	
Kinder- und Jugendbildung: <input type="checkbox"/>			
Ausbildung Juleica: <input type="checkbox"/>			
Erzieherischer Kinder- und Jugendschutz: <input type="checkbox"/>			
Anzahl der Kinder/Jugendlichen insgesamt:		Anzahl der Betreuer:	
<b>zusätzlich bei Bildungsfahrten</b>			
Zielort:			
Einrichtung:			

Finanzierungsplan gem. Zuwendungsbescheid		Ist-Einnahmen in Euro	
Art der Einnahmen	Einnahmen in Euro	Antragsteller	anerkannt durch Jugendamt
Drittmittel (z. B. Teilnehmerbeiträge, Spenden, Bundesmittel, Mittel der Kommune)			
Landkreis Anhalt-Bitterfeld			
Eigenmittel			
<b>Gesamt</b>			

Kostenplan gem. Zuwendungsbescheid		Ist-Ausgaben in Euro	
Art der Ausgaben	Ausgaben in Euro	Antragsteller	anerkannt durch Jugendamt
Referentenkosten			
Lehrgangsmaterial			
Fahrtkosten/Nebenkosten			
Ausleihgebühren			
Eintrittsgelder			
<b>zusätzlich bei Maßnahmen mit Übernachtung</b>			
Unterkunft			
Verpflegung			
Betreuerentschädigung			
<b>Gesamt</b>			

**verbindliche Anlagen:**

- zahlenmäßiger Nachweis getrennt nach Kostenpositionen
- Nachweise der Gesamteinnahmen (z. B. Kopien von Anträgen/Bescheiden/Spendenzusagen bei Dritt-/Landesmittelgebern etc.)
- Nachweise der Gesamtausgaben in Form von Originalbelegen
- Teilnehmerliste
- beglaubigte Qualifizierungsnachweise der Betreuer, falls Änderungen zum Antrag
- Sachbericht

**Erklärung des Trägers:**

**Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass**

- die gewährte Zuwendung nur für den angegebenen Zweck verwendet wurde,
- alle Angaben im Verwendungsnachweis und dessen Anlagen richtig und vollständig sind,
- alle Angaben mit den Büchern und den Belegen übereinstimmen,
- alle Ausgaben notwendig waren,
- wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist.

Ort, Datum

Stempel / Unterschrift  
Träger der Einrichtung

Unterschrift LeiterIn der Einrichtung