



Eingang:
Auskunft erteilt Jugendamt, Am Flugplatz 1,06366 Köthen (Anh.) Frau Stelter, Tel.: 03496 60-1605, Zi. 234 Frau Kirchhof, Tel.: 03496 60-1606, Zi. 234 Frau Meißner, Tel.: 03496 60-1656, Zi. 230
<u>Sprechzeiten:</u> Mo. und Fr.: 09:00-12:00 Di. und Do.: 09:00-12:00 und 14:00-18:00 sowie nach Vereinbarung

Zuschussantrag

Personalkosten

(gemäß Punkt 6.4.2. der Richtlinie Jugendarbeit)

Zeitraum:

AZ:

Antragsteller / Träger	
Name des Trägers:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
Telefon, Fax:	
E-Mail:	
Vertretungsberechtigte Person:	

Bankverbindung des Antragstellers (Auszahlung auf Privatkonten erfolgt nicht)	
IBAN:	
BIC:	
Geldinstitut:	

Jugendeinrichtung	
Name der Einrichtung:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
Leiter/in:	
Telefon, Fax:	
E-Mail:	

Personalstelle / Stelleninhaber/in	
Name, Vorname:	
wöchentliche Arbeitszeit:	
Qualifikation:	
Tätigkeit:	

Kostenplan		Finanzierungsplan	
Gesamtbrutto	€	Bundesmittel	€
Arbeitgeberanteile	€	Landesmittel	€
		Landkreis Anhalt-Bitterfeld	€
		Dachverband	€
		Kommune	€
		Eigenmittel	€
		Spenden	€
		Sonstiges	€
Gesamt	€	Gesamt	€

Antrag auf vorzeitigen Maßnahmebeginn:

ja

nein

Erklärung des Trägers:

1. Die Richtlinie über die Gewährung von Zuwendungen zur Förderung der Kinder- und Jugendarbeit, Jugendsozialarbeit und des erzieherischen Kinder- und Jugendschutzes im Landkreis Anhalt-Bitterfeld / Richtlinie Jugendarbeit vom 03.Juni 2014 ist mir bekannt.
2. Ich versichere, dass alle Angaben (auch in den Anlagen) wahrheitsgetreu sind.
3. Mir ist bekannt, dass ich überzahlte oder zu unrecht erhaltene Fördermittel zurückzahlen habe.
4. Ich bestätige, dass mit der Maßnahme noch nicht begonnen wurde bzw. die Maßnahme noch nicht abgeschlossen ist.
5. Ich bestätige, dass die Gesamtfinanzierung gesichert ist.

verbindliche Anlage:

- beglaubigte Qualifizierungsnachweise des Stelleninhabers / der Stelleninhaberin
- Arbeitsvertrag
- Stellenbeschreibung / Tätigkeitsdarstellung

(Ort, Datum)

Stempel / Unterschrift
Träger der Einrichtung