

**ANTRAG auf Zuschuss zu Freizeitmaßnahmen**

1. Antragsteller	<input type="text"/>			
2. Bezeichnung der Maßnahme:	<input type="text"/>			
3. Ort der Maßnahme (PLZ)	<input type="text"/>			
4. Dauer:	Beginn Datum	<input type="text"/>	Beginn Uhrzeit	<input type="text"/>
	Ende Datum	<input type="text"/>	Ende Uhrzeit	<input type="text"/>
5. Gesamtzahl der Teilnehmenden zwischen 6 und 26 (ohne Mitarbeiter)	weiblich	<input type="text"/>	männlich	<input type="text"/>
5.1 Davon Teilnehmende aus Schwabach (ohne Mitarbeiter)	weiblich	<input type="text"/>	männlich	<input type="text"/>
6. Gesamtzahl der Mitarbeitenden	weiblich	<input type="text"/>	männlich	<input type="text"/>
6.1 Davon Mitarbeiter mit JuLeiCa	weiblich	<input type="text"/>	männlich	<input type="text"/>
7. Einnahmen (auch Zuschüsse Dritter)	8. Ausgaben			
a) Teilnehmergebühren	<input type="text"/>	a) Fahrtkosten	<input type="text"/>	
b) <input type="text"/>	<input type="text"/>	b) Verpfleg.- & Übernachtungskosten	<input type="text"/>	
c) <input type="text"/>	<input type="text"/>	c) Programmkosten	<input type="text"/>	
d) <input type="text"/>	<input type="text"/>	d) <input type="text"/>	<input type="text"/>	
e) <input type="text"/>	<input type="text"/>	e) <input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>Summe der Einnahmen</b>	<input type="text"/>	<b>Summe der Ausgaben</b>	<input type="text"/>	
9. Fehlbetrag ohne SJR-Zuschuss	<input type="text"/>			

Zuschüsse werden nur auf Antrag gewährt. Ein Rechtsanspruch auf einen Zuschuss besteht nicht. Der SJR behält sich das Recht vor, die richtliniengemäße Verwendung der Zuschüsse durch damit beauftragte Mitarbeiter überprüfen zu lassen. Des weiteren wird versichert, dass der, durch den Zuschuss nicht gedeckter Anteil des Fehlbetrages aus Eigenmitteln finanziert wird. Die Belege werden vom Antragssteller für fünf Jahre nach Durchführung der Maßnahme zum Zwecke einer möglichen Nachprüfung aufbewahrt.

**10. Kontoverbindung** (Für die Überweisung des Zuschusses)

IBAN	<input type="text"/>	BIC	<input type="text"/>
Geldinstitut:	<input type="text"/>	Kontoinhaber	<input type="text"/>

- ein Kurzprogramm der Maßnahme/ eine schriftliche Beschreibung ist beigefügt
- eine Teilnehmer/innen Liste mit Unterschriften ist beigefügt
- es wird bestätigt, dass es sich um eine offen ausgeschriebene Maßnahme handelte, die ausschließlich der Erholung der Kinder und Jugendlichen, der Förderung der Gruppengemeinschaft und der Begegnung von Kinder- und Jugendgruppen diene

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift/Stempel: \_\_\_\_\_

**Vom SJR auszufüllende Felder**

Gesamtzahl der förderungs-fähig. Teilnehmenden	<input type="text"/>	Zuschuss lt. Richtlinie	<input type="text"/>
Gesamtzahl der förderungs-fähig. Referenten/-innen	<input type="text"/>	bewilligter Betrag	<input type="text"/> €
Zahl der förderfähigen Stunden/Tage	<input type="text"/>	Datum	Namenszeichen: