

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an:

Kreisjugendpflege Alzey-Worms

Anja Neder 06731/408-5021

Christine Hassemer 06731/408-5011



**Bitte LESERLICH
und VOLLSTÄNDIG ausfüllen!
Antragsfrist: 2 Monate (beginnend mit
dem letzten Veranstaltungstag)**

Kreisverwaltung Alzey-Worms
Jugendamt - Jugendförderung -
An der Hexenbleiche 34
55232 Alzey

Listen-Nr. _____
(wird vom Kreisjugendamt ausgefüllt)

Verband/Verein (mit Sitz in):
Straße/Hausnummer:
PLZ/Ort:
Ansprechperson:
Telefonnummer:

Kontoinhabende Person:
Geldinstitut:
IBAN:
BIC:

(Die Überweisung von Fördergeldern
auf Privatkonten ist nicht zulässig.)

Antrag auf Gewährung eines Zuschusses aus dem Jugendförderungsetz

Antragsvordruck ab **01. Juli 2019**

Art der Maßnahme/Veranstaltung

Soziale Bildung

- Tagesveranstaltung*
- Freizeit (mit Übernachtung)

**Aus- und Weiterbildung
Ehrenamtlicher***

- Tagesveranstaltung*
- Kursreihe*
- Mehrtägige Lehrgänge*

**Außerschulische Kinder- und
Jugendbildung**

- Tagesveranstaltung*
- Kursreihe*
- Mehrtägige Lehrgänge*

* Bitte Programm beifügen

vom _____ bis _____ / am _____ in _____

Bestätigung des Antragstellers:

1. Es handelt sich um eine Veranstaltung im Rahmen der Jugendarbeit.
2. Die Maßnahme wurde in dem oben aufgeführten Zeitraum (*und dem angegebenen Programm) mit insgesamt _____ Teilnehmenden im Alter von _____ Jahren bis _____ Jahren durchgeführt.
3. Davon waren _____ weiblich, _____ männlich und _____ divers.
4. Anzahl der behinderten jungen Menschen (**B**):
_____ (Ifd. Nr. _____)
(Kopien der Schwerbehindertenausweise im Anhang)
Anzahl der einkommensschwachen jungen Menschen (**EK**):
_____ (Ifd. Nr. _____)
(entsprechender Nachweis gemäß Richtlinien liegt beim Träger vor)
Anzahl der Gruppenleitenden mit gültiger Jugendleitercard (**GL+**):
_____ (Ifd. Nr. _____)
(Kopien der Jugendleitercard im Anhang)
5. Der Rahmenvereinbarung gem. § 72a SGB VIII wurde beigetreten
 ja nein

Für die Richtigkeit:

(Ort, Datum)

Unterschrift der Leitung der Veranstaltung)

**Bestätigung des Veranstaltungsortes/
der Übernachtungsstätte:**

Wir bestätigen hiermit die Richtigkeit der vorstehenden Angaben:

- zur Anzahl der Teilnehmenden
- zum Durchführungszeitraum
- zur Anzahl der Übernachtungen
- und zum Veranstaltungsort

Für die Richtigkeit:

(Datum, Stempel und Unterschrift der Übernachtungs-/Veranstaltungsstätte/ggf. Jugendamt)

GRUPPENLEITENDE

**Bitte leserlich und
vollständig
ausfüllen**

Lfd. Nr.	Bemerkungen (GL, GL+, B, EK)	Vor- und Zuname	PLZ, Wohnort	Geburtsjahr	Veranstaltungstage	Übernachtungstage	Eigenhändige Unterschrift
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

Folgende Kürzel sind für entsprechende Personen einzutragen:

- GL = Gruppenleitende
- GL+= Gruppenleitende mit gültiger Jugendleitercard
- B = behinderte Menschen
- EK = einkommensschwache Menschen

Antragstellung ebenf. bei

- Land
- Verbandsgemeinde
- Ortsgemeinde
- _____

TEILNEHMENDE

**Bitte leserlich und
vollständig
ausfüllen**

Für folgende Teilnehmende aus dem Landkreis Alzey-Worms wird ein Zuschuss beantragt:

Lfd. Nr.	Bemerkungen (B, EK)	Vor- und Zuname	PLZ, Wohnort	Geburtsjahr	Veranstaltungstage	Übernachtungstage	Eigenhändige Unterschrift
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

Folgende Kürzel sind für entsprechende Personen einzutragen:

- B = behinderte Menschen
- EK = einkommensschwache Menschen

Antragstellung ebenf. bei

- Land
- Verbandsgemeinde
- Ortsgemeinde
- _____

TEILNEHMENDE

**Bitte leserlich und
vollständig
ausfüllen**

Für folgende Teilnehmende aus dem Landkreis Alzey-Worms wird ein Zuschuss beantragt:

Lfd. Nr.	Bemerkungen (B, EK)	Vor- und Zuname	PLZ, Wohnort	Geburtsjahr	Veranstaltungstage	Übernachtungstage	Eigenhändige Unterschrift
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40							

Folgende Kürzel sind für entsprechende Personen einzutragen:

- B = behinderte Menschen
EK = einkommensschwache Menschen

Antragstellung ebenf. bei

- Land
- Verbandsgemeinde
- Ortsgemeinde
- _____



Statistikzusatzbogen

Bitte füllen Sie diesen Bogen nur aus, wenn es sich bei dem zu fördernden Angebot um eine Freizeit oder Tagesveranstaltung im Rahmen von Maßnahmen Sozialer Bildung handelt, die innerhalb der Schulferien in Rheinland-Pfalz liegen.

Bitte kreuzen Sie das Zutreffende an.

1 Welcher Träger bietet das Angebot an? (Mehrfachnennung möglich)

Öffentlicher Träger	Sportverband/ Sportverein	Jugendgruppe/ Jugendverband/ Jugendring	Wohlfahrtsverband/ Sozialverband	Ev. Kirche
---------------------	------------------------------	---	-------------------------------------	------------

Kath. Kirche	Anderer Religions- gemeinschaft	Gemeinnütziger Verein/ Initiative	Anderer Träger
--------------	------------------------------------	--------------------------------------	----------------

2 In welchem Ferienzeitraum findet das Angebot statt?

Winterferien	Osterferien	Sommerferien	Herbstferien	Weihnachtsferien
--------------	-------------	--------------	--------------	------------------

3 Wie viele Tage dauert das Angebot?

1 Tag	2-7 Tage	8 bis 14 Tage	15 und mehr Tage
-------	----------	---------------	------------------

4 Auf welche Altersgruppe ist das Angebot ausgerichtet? (Mehrfachnennung möglich)

Kinder unter 10 Jahren	Kinder von 10 bis unter 14 Jahren	Jugendliche von 14 bis unter 18 Jahren	Junge Erwachsene von 18 bis unter 27 Jahren	Erwachsene von 27 Jahren und älter
---------------------------	---	--	--	--

5 Ist das Angebot auf eine bestimmte Zielgruppe ausgerichtet? (z.B. Jungen/ Mädchen/ divers; Menschen mit Migrationshintergrund oder Behinderung etc.)

6 Für welchen Einzugsbereich ist das Angebot konzipiert?

- Eine Ortsgemeinde und zwar: _____
- Mehrere Ortsgemeinden und zwar: _____

- Eine oder mehrere Verbandsgemeinden und zwar: _____

- Kreisweit und zwar: _____
- Sonstiger Einzugsbereich und zwar: _____

7 Ist das Angebot für die Teilnehmenden anmeldepflichtig?

Ja	Nein
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8 Ist eine Mitgliedschaft notwendig, um das Angebot nutzen zu können?

Ja	Nein
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9 Besteht für das Angebot eine Kooperation mit Schulen, Trägern oder Sonstigen?

Ja	Nein	Weiß nicht
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10 Wenn ja, mit wem besteht eine Kooperation?

- Schule und zwar: _____
- Träger und zwar: _____
- Sonstigen und zwar: _____

11 Gab es für das Angebot noch freie Plätze?

- Ja Anzahl freier Plätze: _____
- Nein

12 Gab es bei dem Angebot einen Mehrbedarf? Wie viele weitere Teilnehmer konnten aufgrund fehlender Plätze nicht teilnehmen bzw. wie hoch war die Warteliste?

- Ja Anzahl an Mehrbedarf: _____
- Nein