

ANTRAG AUF ZUWENDUNGEN

DER LANDESHAUPTSTADT MAGDEBURG

gemäß Förderkategorie 5c (FK 5c)
(Internationale Jugendbegegnung/Städtepartnerschaften)

Formular-Version: 2018-02-02

Förderjahr: Aktenzeichen:

Posteingangsstempel

1 Angaben zum Träger und zur Maßnahme

Name des Trägers:

Stammdatenblatt vom ist noch aktuell: ist nicht mehr aktuell:

Falls eine Aktualisierung des Stammdatenblattes notwendig ist: Stammdatenblatt ist aktualisiert beigelegt

Name der Maßnahme (MN):

Ort der Maßnahme:

Ansprechpartner*in für die Inhalte der MN:

Beginn der Vorbereitungszeit: Ende der Nachbereitungszeit:

Beginn der Maßnahme: Ende der Maßnahme: Dauer der MN (Tage)*:
mind. 5 / maximal 14 Tage
* An- u. Abreisetage gelten als 1 Tag.

Es besteht ein regelmäßiger, zeitlich angemessener Kontakt zu einer best. Jugendgruppe? Ja Nein

Es wird eine Rückbegegnung stattfinden? Ja Nein

Konzeption ist beigelegt:

Gemeinsam mit der Partnergruppe erarbeitetes Programm und Einladung sind beigelegt:

Ausbildung / pädagogische Befähigung der Leitung:
Mindestalter der Leitung: 18 Jahre

Maßnahme insgesamt	Anzahl	davon beantragt	Anzahl
Teilnehmer*innen:	<input type="text"/>	Teilnehmer*innen aus MD: <small>10 Jahre bis unter 27 Jahre und mind. 7 TN</small>	<input type="text"/> <small>i. d. R. sollen mind. 70 % der TN zwischen 10 und 21 Jahre sein.</small>
Betreuer-/Referenten*innen:	<input type="text"/>	Betreuer-/Referenten*innen: <small>mind. 16 Jahre und mind. Juleica bzw. Quali./Eignung zur Themenspezifik</small>	<input type="text"/> <small>Bitte Betreuungsschlüssel gem. FFRL beachten</small>
Gesamt:	<input type="text"/>	Gesamt:	<input type="text"/>

2 Ermittlung der Zuwendungshöhe

Anzahl der beantragten Teilnehmer*innen und Betreuer*innen: x Dauer der MN in Tagen: x **EUR** = **EUR**
mind. 5 / max. 14 Tage

Es werden zur Finanzierung der Maßnahme Drittmittel eingesetzt? Ja Nein

Bei ja, bitte Drittmittelgeber benennen:

3 Erklärungen

Die nachfolgenden Erklärungen werden mit Unterschrift bestätigt. Sie wurden gelesen und verstanden.

- Die Angaben im Antrag sind richtig, mit einer Überprüfung durch die Landeshauptstadt Magdeburg erkläre ich mich/erklären wir uns einverstanden.
 - Die Mitwirkungspflichten gemäß § 60 ff SGB I sind mir/uns bekannt. Danach bin ich/sind wir dazu verpflichtet, sämtliche Änderungen über zuwendungsrelevante Angaben der Landeshauptstadt Magdeburg unverzüglich anzuzeigen.
 - Die Strafbarkeit eines Subventionsbetruges nach § 264 StGB ist mir/uns bekannt.
 - Ich erkläre/Wir erklären, dass die Maßnahme noch nicht begonnen hat. Mir/Uns ist bekannt, dass der Beginn der Maßnahme ohne Vorlage eines Zuwendungsbescheides oder genehmigten vorzeitigen Maßnahmebeginns die Versagung der beantragten Zuwendung zur Folge haben kann.
 - Soweit im Rahmen der beantragten Maßnahme / Einrichtung Personenbeförderung erfolgt, werden die einschlägigen Bestimmungen des Personenbeförderungsgesetzes eingehalten.
-
- Ich versichere/Wir versichern, dass die Höhe der voraussichtlichen Kosten, die Höhe der Zuwendung überschreiten wird, Eigenanteile zur Gesamtfinanzierung eingesetzt und angemessene Teilnehmerbeiträge (für Maßnahmen nach § 11 SGB VIII) erhoben werden.
 - Außerdem erkläre ich/erklären wir, dass die Gesamtfinanzierung gesichert ist und ich/wir keine Mittel von dritter Seite erhalte/erhalten, welche zu einer Überfinanzierung führen würden.
 - Ich erkläre/Wir erklären, die Originalbelege gemäß den gesetzlichen Fristen aufzubewahren und dem Jugendamt diese bei einer möglichen späteren Kontrolle vorzulegen.

4 Rechtsverbindliche Unterschrift

Ort / Datum

Stempel

Name(n) und rechtsverbindliche Unterschrift(en)