

VERWENDUNGSNACHWEIS VON ZUWENDUNGEN DER LANDESHAUPTSTADT MAGDEBURG

gemäß Förderkategorie 5d (FK 5d)
(Maßnahmenspezifische Gruppenleiterschulung/Juleica)

Formular-Version: 2019-07-19

Posteingangsstempel

Förderjahr:

Aktenzeichen:

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 beigefügt

Name der Maßnahme (MN):

Ort der Maßnahme:

Beginn der Vorbereitungszeit:

Ende der Nachbereitungszeit:

Beginn der Maßnahme:

Ende der Maßnahme:

Dauer der MN (Tage)*:

maximal 6 Tage je Bildungsreihe und über das Haushaltsjahr verteilt

Anzahl der Übernachtungen:

Maximal 4 Übernachtungen pro MN

** Mindestdauer 6 Stunden für die Vermittlung von Bildungsinhalten pro Tag und An- und Abreisetage gelten zusammen als 1 Tag*

Bewilligter Zuschuss:

EUR

7,00 EUR oder 9,00 EUR

Datenschutzkonforme Teilnehmer*innenliste ist beigefügt:

Sachbericht und ggf. tatsächliches Programm (falls dies nicht aus dem Sachbericht hervorgeht) sind beigefügt:

Nachweis zur Ausbildung / pädagogische Befähigung der Leitung (Mindestalter 18 Jahre) und Qualifikationen der Betreuer-/Referenten*innen

Bitte entsprechende Kennzeichnung (Leitung/Betreuung/Referenten) mit Alter vornehmen.

sind beigefügt:

liegen bereits vor:

Abrechnungsfähige Teilnehmer und Betreuer-/Referenten*innen:

Anzahl

Teilnehmer*innen aus MD:

mind. 7 TN / Mindestalter i. d. R. ab 16 Jahre

Betreuer*innen/Referenten*innen:

Mindestalter jeweils 18 Jahre und entsprechende Qualifikation/Eignung

Gesamt:

2 Ermittlung der Zuwendungshöhe

Anzahl der abrechnungsfähigen Teilnehmer*innen und Betreuer-/Referenten*innen: _____ x Dauer der MN in Tagen: _____ x **EUR** = **EUR**

Es wurden zur Finanzierung der Maßnahme Drittmittel eingesetzt?

Ja

Nein

Falls ja, bitte Drittmittelgeber benennen: _____

3 Erklärungen

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

- Die Angaben im Verwendungsnachweis sind richtig, mit einer Überprüfung durch die Landeshauptstadt Magdeburg erkläre ich mich/erklären wir uns einverstanden.
- Die Strafbarkeit eines Subventionsbetruges nach § 264 StGB ist mir/uns bekannt.
- Die Mitwirkungspflichten gemäß § 60 ff SGB I sind mir/uns bekannt. Danach bin ich/sind wir verpflichtet, sämtliche Änderungen über zugewendungsrelevante Angaben, der Landeshauptstadt Magdeburg unverzüglich anzuzeigen.
- Ich versichere/Wir versichern, dass die Höhe der Kosten, die Höhe der Zuwendung überschreitet sowie Eigenanteile zur Gesamtfinanzierung eingesetzt und angemessene Teilnehmerbeiträge (für Maßnahmen nach § 11 SGB VIII) erhoben wurden.
- Außerdem erkläre ich/erklären wir, dass die Maßnahme nicht überfinanziert wurde und außer von aufgeführten Drittmittelgebern keine weiteren finanziellen Mittel in Anspruch genommen wurden.
- Weiterhin erkläre ich/erklären wir, dass die Ausgaben notwendig waren und mit den finanziellen Mitteln wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist.
- Ich erkläre/Wir erklären, die Originalbelege gemäß den gesetzlichen Fristen aufzubewahren und dem Jugendamt diese bei einer möglichen späteren Kontrolle vorzulegen.
- Soweit im Rahmen der beantragten Maßnahme Personenbeförderung erfolgte, wurden die einschlägigen Bestimmungen des Personenbeförderungsgesetzes eingehalten.

4 Rechtsverbindliche Unterschrift

Ort / Datum

Stempel

Name(n) und rechtsverbindliche Unterschrift(en)