

Maßnahmeträger (Name, Anschrift)

Aktenzeichen:

Antrags- und Bewilligungshörde:
 Landeshauptstadt Dresden
 Jugendamt, Abt. Kinder-, Jugend- und
 Familienförderung/SG Zuschusswesen
 Postfach 12 00 20
 01001 Dresden

**Fördermittelantrag
 Auszahlungsantrag
 Abrechnung** -----
lfd. Nr.
 (spätestens 8 Wochen nach Ende der Maßnahme)

Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird auf die gleichzeitige Verwendung männlicher und weiblicher Sprachformen verzichtet. Sämtliche Personenbezeichnungen gelten gleichwohl für beiderlei Geschlecht.

Förderung von Maßnahmen der Kinder- und Jugenderholung

 Jahr

Angaben des Trägers		Maßnahme 1	Maßnahme 2	Maßnahme 3
Maßnahmebezeichnung: (Kurzform)				
Durchführungsort: (Adresse)				
Zeitraum (von - bis):				
Maßnahmetage (An- und Abreisetag = 1 Tag)	ohne Übernachtung			
	mit Übernachtung:			
Anzahl Dresdner Teilnehmer: (6 bis 17 Jahre)				
bewilligte integrative/inklusive Leistungen in EUR				
Gesamtausgaben je Maßnahme bereinigt um weitere öffentliche Förderung in EUR: <small>(z.B. Zuschuss vom Jugendamt für Bedürftige, andere Mittel der Kommune, des Landes/Bundes, Stiftungen)</small>				
bereits erfolgte Abschlagszahlung an den Maßnahmeträger in EUR:				
Auszahlungsantrag bzw. Rückgabe von Fördermitteln in EUR Zutreffendes ankreuzen!				
<small>Fördersatz 5 Euro je Tag und Teilnehmer ohne Übernachtung bzw. 10 Euro mit Übernachtung zzgl. Betreuerförderung 12,5 % der Teilnehmerförderung + ggf. bewilligte Mittel für integrative/inklusive Leistungen - jedoch nicht höher als die Ausgaben der Maßnahme nach Abzug anderer öffentlicher Mittel</small>				

Bankverbindung des Zuwendungsempfängers zur Überweisung der Fördermittel

Kontoinhaber:	Name der Bank:
IBAN:	BIC:

Dem Antrag bzw. der Abrechnung sind die Teilnahmeliste(n) mit Angaben zum Namen, Wohnort, Alter und Teilnahmebestätigung (im Original) beizufügen. Bei Bewilligung integrativer/inklusive Leistungen ist ein Kostennachweis (Belegaufstellung mit Angaben zum Rechnungsdatum, Zahlungsempfänger, Grund der Zahlung, Zahlungsbetrag) mit einzureichen. Ist der Maßnahmeträger vorsteuerabzugsberechtigt, sind die Ausgaben ohne MwSt. anzugeben

Der Maßnahmeträger versichert, dass die Angaben vollständig und richtig sind und die Mittel zweckentsprechend sowie wirtschaftlich verwendet wurden.

 Ort, Datum rechtsverbindliche Unterschrift(en) in PC-/Blockschrift:

Bearbeitungsvermerk der Bewilligungsbehörde:

Mittelbindung:	Sachkonto: 4 3 1 8 2 1 0 0 Teilprodukt: 10.100.36.2.0.02.02	Auszahlung:	EUR
Sachkonto: 3 1 4 8 0 0 0 0	Teilprodukt: 10.100.36.2.0.02.02	Erstattung:	EUR

Sachlich und rechnerisch richtig:

 Datum, Unterschrift SB Zuschusswesen

Zuständige Sachbearbeiterin für das Förderverfahren: Frau Schwietzke, Tel.: 488 4718; Email: aschwietzke@dresden.de