**Richtlinie zur Förderung von Ferienfreizeiten, Feriennacherholungen, internationalen Begegnungen und Bildungsveranstaltungen**

**Stadt Hennef**

**Amt für Kinder, Jugend und Familie**

**Abteilung für Kinder-, Jugend- und Familienförderung**

Frankfurter Straße 97

53773 Hennef

**Ansprechpersonen:**

Anna Seidel, 02242-888 451 oder anna.seidel@hennef.de

Andrea Salar, 02242-888 427 oder andrea.salar@hennef.de

Carola Osterloh, 02242-888 408 oder carola.osterloh@hennef.de

**Verwendungsnachweis für eine**

**Wählen Sie ein Element aus.**

|  |
| --- |
| Träger Klicken Sie hier, um Text einzugeben.Straße Klicken Sie hier, um Text einzugeben.PLZ/Ort Wählen Sie ein Element aus. |
| Ansprechperson Klicken Sie hier, um Text einzugeben.Telefonnummer Klicken Sie hier, um Text einzugeben.E-Mailadresse Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| Kreditinstitut Klicken Sie hier, um Text einzugeben.IBAN Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| Titel der Maßnahme Klicken Sie hier, um Text einzugeben.Dauer der Maßnahme Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  |

|  |  |
| --- | --- |
| Anzahl der Teilnehmer\_innenKlicken Sie hier, um Text einzugeben. | Alter der Teilnehmer\_innen (von/bis)Wählen Sie ein Element aus. |
| Wenn Teilnehmer\_innen älter als 18 Jahre sind, bitte hier Anzahl beziffern und begründenKlicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Anzahl hauptamtlich eingesetzter Fachkräfte:Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Anzahl eingesetzter Honorarkräfte:Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Anzahl ehrenamtlich eingesetzter Kräfte:Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Sonstige beteiligte Personen: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **Ziele der Maßnahme** 1. Klicken Sie hier, um Text einzugeben. 2. Klicken Sie hier, um Text einzugeben. 3. Klicken Sie hier, um Text einzugeben.**Erfahrungsbericht**Beschreibung der MaßnahmeKlicken Sie hier, um Text einzugeben. |

**Finanzierungsplan**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Art der** **Ausgaben** | **Euro** | **Art der Einnahmen** | **Euro** |
|  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Eigenmittel  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Wählen Sie ein Element aus. Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  | SpendenTeilnahmebeitrage |  |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |  | **Zuschüsse** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Insgesamt** |  |  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

Dem Verwendungsnachweis sind folgende Unterlagen beizufügen:

* Ausgefüllter Vordruck mit Erfahrungsbericht und Finanzplan
* Anonymisierte Teilnahmeliste (Alter, Geschlecht, Wohnort) Bitte keine Namen und Anschriften der Teilnehmenden angeben!
* Zahlungsbelege sind im Original 5 Jahre aufzuheben und nach Aufforderung vorzulegen

Ort auswählen, den Datum auswählen \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift