

Projekt „Ferienpate“

Jahr: 202_

Antrag zur Kostenübernahme von

Name des Trägers		
IBAN	BIC	Kto-Inhaber, wenn nicht Träger

zur Teilnahme an der

- Ferienfahrt Ferienfreizeit vor Ort Jugendbildungsmaßnahme

am / vom	bis	Reiseziel / Veranstaltung
----------	-----	---------------------------

Anzahl der Personen für die Mittel durch den Ferienpaten beantragt werden ⁽¹⁾	Summe Höhe der zu übernehmenden Kosten	Euro
------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------	------

Begründung:

Die Angaben werden bestätigt.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die von mir angegebenen Daten gespeichert werden, soweit sie zum Zwecke der Durchführung, Abwicklung und Abrechnung der Maßnahme erforderlich sind und zu diesem Zwecke auch an die die Maßnahme durchführende Organisation weitergegeben werden können.

Anlagen

- Einzelaufstellung der Teilnehmenden, für die der Kostenübernahmeantrag gestellt wird.
 Kosten- und Finanzierungsplan

Erfurt, den _____

.....
 Unterschrift & Stempel Träger

Festlegung (wird vom SJR ausgefüllt)

Antragsnummer:/.....

- dem Antrag wird nicht entsprochen (Begründung siehe Rückseite)
 die Bedingungen zur Kostenübernahme sind erfüllt
 die Begründung zur Kostenübernahme wird anerkannt
- der Betrag wird in voller Höhe übernommen
 der Betrag wird in Höhe von € übernommen.

Die Überweisung erfolgt am in Höhe vonEuro.

 Datum / Unterschrift

Antrag Ferienpate – Träger (Mitglied Stadtjugendring Erfurt)

A - die Mutter/der Vater ist Alleinerziehende/r
 B - in der Familie leben mindestens 3 Kinder im Alter bis 17 Jahre
 C - ein Elternteil ist arbeitssuchend
 D - die Teilhabe kann durch die Familie wegen fehlenden Sozialleistungsanspruchs nicht gesichert werden

Teilnehmende, für die der Kostenübernahmeantrag gestellt wird:

	Name: (Vorname plus 1. Buchstabe Nachname z.B. Max M.)	Höhe voller Mitgliedsbeitrag	Höhe Anteil Übernahme durch Ferienpate	Alter	Wohnhaft in Erfurt ja/nein	Begründung A/B/C/D	Begründung E - Sonstiges
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							

Kosten- und Finanzierungsplan	Auszufüllen durch den Träger

Voraussichtliche Anzahl Teilnehmende	
---------------------------------------------	--

Einnahmen	
Fördermittel	
Eigenmittel	
Teilnahmebeiträge	
Mittel Ferienpate	
Sonstige Einnahmen	
Summe Einnahmen	

Summe Ausgaben	
Ausgaben beinhalten:	<input type="checkbox"/> Verpflegung <input type="checkbox"/> Übernachtung/Unterkunft <input type="checkbox"/> Programm <input type="checkbox"/> Reisekosten <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____