

Absender/Antragsteller:	Datum, Ort:
	eingegangen am: Aktenzeichen:

An den
Demokratischen Jugendring Jena e.V.
Seidelstraße 21
07749 Jena
Tel.: (0 36 41) 37 58 - 0
Fax: (0 36 41) 37 58 - 21

Antrag auf Förderung von Maßnahmen der Jugendverbandsarbeit in der Stadt Jena (Projektförderung)

nach den Vergabebestimmungen des Demokratischen Jugendring Jena e.V.
zur Förderung der Kinder- und Jugendverbandsarbeit seiner Mitgliedsverbände

<input type="checkbox"/> 1. Material f. d. Kinder- / Jugendverbandsarbeit	<input type="checkbox"/> 5. Verwaltungskosten
<input type="checkbox"/> 2. Kurzfreizeit, Ferienfahrt, Ferienspiele	<input type="checkbox"/> 6. Bau, Renovierung, Betrieb von Einrichtungen
<input type="checkbox"/> 3. Tagesveranstaltung / Jugendbildungsmaßn.	<input type="checkbox"/> 7. Projekte, Modelle, Sondermaßnahmen
<input type="checkbox"/> 4. Internationale Begegnungen	<input type="checkbox"/> 8. Personalaufwendungen

1, 3, 5, 6, 7, 8 = Anteilsfinanzierung / 2, 4 = Pauschalfinanzierung

Antragsteller:	
Anschrift:	Telefon: E-Mail:
Liegt für die beantragte Maßnahme bei einer anderen zuschussgebenden Stelle der Stadt Jena oder	
einem Dritten ein weiterer Zuschussantrag vor?	<input type="checkbox"/> ja (Nachweis im Rahmen des Kosten - u. Finanzierungsplanes Tz43) <input type="checkbox"/> nein
beantragte Zuschußhöhe: _____ EUR	
Titel der Maßnahme:	
Beschreibung der Maßnahme und des pädagogischen Anspruches ist ggf. beizulegen.	
Ort:	Termin:
Anzahl der Teilnehmer gesamt (ohne Betreuer):	davon Jenaer Teilnehmer:
Betreuer:	Besucher:

Kostenplan		Finanzierungsplan	
Fahrtkosten:		Zuschuss DJR (Stadt Jena):	
Verpflegung:		Landes-/Bundesmittel:	
Unterkunft:		Teilnehmerbeiträge:	
Materialkosten*:		Eintrittsgelder:	
Programmkosten:		Eigenmittel:	
Personalkosten:		sonstige Einnahmen:	
Honorare:			
Betriebskosten*:			
sonstige Kosten*:			
Gesamtkosten:		Gesamteinnahmen:	

* Bitte durch Einzelaufstellung ergänzen!

Gewinnermittlungsart des Antragstellers

<input type="checkbox"/>	Einnahme-Überschussrechnung §4(3) EStG	<input type="checkbox"/>	Bilanzierung §4(1) EStG
--------------------------	--	--------------------------	-------------------------

Erfolgte in den letzten 2 Jahren eine externe Prüfung? (z.B.: Finanzamt, Krankenkassen, Bfa,...)

<input type="checkbox"/>	ja (bitte Prüfbericht beilegen)	<input type="checkbox"/>	nein
--------------------------	---------------------------------	--------------------------	------

Der Antragsteller erklärt, dass er zum Vorsteuerabzug nach §15 Umsatzsteuergesetz:

<input type="checkbox"/>	berechtigt ist.	<input type="checkbox"/>	nicht berechtigt ist.
--------------------------	-----------------	--------------------------	-----------------------

Bankverbindung

Kontoinhaber:	<input type="text"/>	Bank:	<input type="text"/>
IBAN:	<input type="text"/>	BIC:	<input type="text"/>

Leiter der Maßnahme: <input type="text"/> Anschrift: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Rechtsverbindliche Unterschrift: <input type="text"/>
--	---

Anlagen:

- Kurzbeschreibung der Maßnahme/Programm
- Übersicht über Inhalt und Dauer der Bildungseinheiten
- Arbeitsvertrag
- Mietvertrag
-
-
-

Prüfvermerk Jugendring	
geprüft am:	Unterschrift:
Prüfvermerk Jugendamt	
geprüft am:	Unterschrift: