

Absender/Antragsteller: [redacted]	Datum, Ort: [redacted]
	Bitte immer angeben!
	Aktenzeichen: [redacted]
	eingegangen am:

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

## Verwendungsnachweis für die 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

1. Material für d. Kinder- / Jugendverbandsarbeit	5. Verwaltungskosten
2. Kurzfreizeit, Ferienfahrt, Ferienspiele	6. Bau, Renovierung, Betrieb von Einrichtungen
3. Tagesveranstaltung / Jugendbildungsmaßn.	7. Projekte, Modelle, Sondermaßnahmen
4. Internationale Begegnungen	8. Personalaufwendungen

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

Maßnahmeträger: [redacted]	
Anschrift: [redacted]	Telefon: [redacted] E-Mail: [redacted]
Titel der Maßnahme: [redacted]	Zuschußhöhe: [redacted] <b>EUR</b>
Ort der Maßnahme: [redacted]	Termin: [redacted]
Anzahl der Jenaer Teilnehmer (ohne Betreuer): [redacted]	Anzahl der Betreuer: [redacted]
Sachbericht der Maßnahme: <i>(ggf. Anlage beifügen, bei 2, 3, 4 und 7 mindestens eine halbe Seite Sachbericht, Ablauf und ggf. Teilnehmerliste )</i> [redacted]	

tatsächlich entstandene Kosten		Finanzierungsplan	
Fahrtkosten:		Zuschuss DJR:	
Verpflegung:		Landes-/Bundesmittel:	
Unterkunft:		Teilnehmerbeiträge:	
Materialkosten*:		Eintrittsgelder:	
Programmkosten:		Eigenmittel:	
Personalkosten:		andere Zuschüsse Stadt Jena:	
Honorare:		sonstige Einnahmen:	
Betriebskosten*:			
sonstige Kosten*:			
<b>Gesamtkosten:</b>		<b>Gesamteinnahmen:</b>	

\* Bitte durch Einzelaufstellung ergänzen!

(Bei Abweichungen über 20% im Vergleich zu den im Antrag angegebenen Aufwendungen und Erträgen ist eine Erklärung beizulegen.)

<b>Bankverbindung</b>			
Kontoinhaber:	_____	Bank:	_____
IBAN:	_____	BIC:	_____

Es wird versichert, daß der gewährte Zuschuß der Stadt Jena nur für den angegebenen Zweck verwendet wurde. Die Richtigkeit aller Angaben -- einschließlich der zusätzlichen Anlagen - wird bestätigt.

Ort, Datum: _____	Ort, Datum: _____
<b>Unterschrift des/der Maßnahmeleiters/-leiterin</b>	<b>Rechtsverbindliche Unterschrift der Trägers</b>

Bitte mit zwei unterschiedlichen Unterschriften einreichen!

- Anlagen:**
- Sachbericht der Maßnahme \_\_\_\_\_
  - Teilnehmerliste \_\_\_\_\_
  - Arbeitsvertrag \_\_\_\_\_
  - Mietvertrag \_\_\_\_\_
  - Erklärung bei Abweichungen über 20 % \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_

<b>Prüfvermerk Jugendring</b>	
geprüft am: _____	Unterschrift: _____
<b>Prüfvermerk Jugendamt</b>	
geprüft am: _____	Unterschrift: _____

## Übersicht über die tatsächlich entstandenen Kosten

Beleg	Nr.	Datum	Beschreibung	Betrag
<b>Verpflegung</b>				
Beleg				
Beleg				
Beleg				
Beleg				
Beleg				
Beleg				
Beleg				
Beleg				
Beleg				
Beleg				
Beleg				
Beleg				
Beleg				
Beleg				
Beleg				
<b>Summe</b>				- EUR

Beleg	Nr.	Datum	Beschreibung	Betrag
<b>Fahrtkosten</b>				
Beleg				
Beleg				
Beleg				
Beleg				
Beleg				
Beleg				
Beleg				
Beleg				
Beleg				
Beleg				
Beleg				
Beleg				
Beleg				
Beleg				
Beleg				
Beleg				
<b>Summe</b>				- EUR

Beleg	Nr.	Datum	Beschreibung	Betrag
<b>Materialkosten</b>				
Beleg				
Beleg				
Beleg				
Beleg				
Beleg				
Beleg				
Beleg				
Beleg				
Beleg				
Beleg				
Beleg				
Beleg				
Beleg				
Beleg				
Beleg				
<b>Summe</b>				- EUR

Beleg	Nr.	Datum	Beschreibung	Betrag
<b>Unterkunft/Miete</b>				
Beleg				
Beleg				
Beleg				
Beleg				
Beleg				
<b>Summe</b>				- EUR

Beleg	Nr.	Datum	Beschreibung	Betrag
<b>Programmkosten</b>				
Beleg				
Beleg				
Beleg				
Beleg				
Beleg				
<b>Summe</b>				- EUR

Beleg	Nr.	Datum	Beschreibung	Betrag
<b>Personalkosten</b>				
Beleg				
Beleg				
Beleg				
Beleg				
Beleg				
Beleg				
<b>Summe</b>				<b>- EUR</b>

Beleg	Nr.	Datum	Beschreibung	Betrag
<b>Betriebskosten</b>				
Beleg				
Beleg				
Beleg				
Beleg				
Beleg				
Beleg				
<b>Summe</b>				<b>- EUR</b>

Beleg	Nr.	Datum	Beschreibung	Betrag
<b>Honorare</b>				
Beleg				
Beleg				
Beleg				
Beleg				
Beleg				
Beleg				
<b>Summe</b>				<b>- EUR</b>

Beleg	Nr.	Datum	Beschreibung	Betrag
<b>sonstige Kosten</b>				
Beleg				
Beleg				
Beleg				
Beleg				
Beleg				
Beleg				
<b>Summe</b>				<b>- EUR</b>

<b>Gesamtsumme tatsächlich entstandene Kosten</b>	<b>- EUR</b>
---	--------------