Stadt Nürnberg

Amt für Kinder, Jugendliche und Familien - Jugendamt

Zuschüsse für freie Träger der Jugendhilfe

Dietzstr. 4
90443 Nürnberg
Zimmer-Nr. 160
Tel.: 09 11 / 2 31 - 1 06 71
Fax: 09 11 / 2 31 - 84 77
j-b4-zuschuesse@stadt.nuernberg.de
jugendamt.nuernberg.de

Hinweis: Passend für Fensterkuvert

Stadt Nürnberg
Amt für Kinder, Jugendliche und Familien - Jugendamt
Zuschüsse (J/B4/Z)
Dietzstr. 4
90443 Nürnberg

Antrag auf Zuschuss für den Einsatz pädagogischer Betreuungskräfte bei Kinder- und Jugenderholungsmaßnahmen

Angaben zum/r Antragsteller/in

Träger		Rechtsform
Ansprechpartner/in		Anrede
Straße, Hausnummer		Postleitzahl, Ort
Telefon	Telefax	E-Mail
Bankverbindung (IBAN)		Kreditinstitut

Angaben zur Maßnahme

Art und Ort der Veranstaltung	Dauer der Maßnahme (Datum von-bis)	Dauer (Anzahl Tage)

Gesamtzahl der Teilnehmenden (ohne Betreuende)	Davon Teilnehmende aus Nürnberg (ohne Betreuende)	Zahl der pädagogischen Betreuende

Hiermit beantragen wir einen Zuschuss für die pädagogisch geschulten Betreuungskräfte, die die oben genannte Jugenderholungsmaßnahme begleitet haben und bitten um Überweisung der Zuwendung auf das oben genannte Konto.
Die Höhe der Förderung bemisst sich nach den „Richtlinien zur Förderung der Nürnberger Jugendverbände“ in der jeweils gültigen Fassung und ist darüber hinaus abhängig von den zur Verfügung stehenden Haushaltsmitteln (Haushaltsvorbehalt). Der Antrag muss spätestens vier Wochen nach Ende der Maßnahme beim Jugendamt vorliegen!

Die teilnehmenden Jugendlichen und BetreuerInnen sind namentlich auf der beiliegenden TeilnehmerInnenliste aufzuführen, ebenso ist die pädagogische Qualifikation der BetreuerInnen - wie z.B. JULEICA-InhaberInnen, GruppenleiterInnenausbildung, pädagogische oder diakonische (Berufs-) Ausbildung - dort zu dokumentieren.

Wir bestätigen die Richtigkeit und Vollständigkeit unserer Angaben zur Maßnahme, den teilnehmenden Jugendlichen und zur pädagogischen Qualifikation der BetreuerInnen. Uns ist bekannt, dass nicht oder nicht zweckentsprechend verwendete Zuwendungen sowie solche, die aufgrund falscher oder unvollständiger Angaben gewährt wurden, zurückgefordert werden.

Ort, Datum der Unterschrift	Unterschrift und Stempel des Trägers

TeilnehmerInnenliste

BetreuerIn							
Nr.	Familienname	Vorname	Wohnort	Straße, Hausnummer	Alter	JugendleiterInnenausweis Nr.	vom KJR …	Unterschrift
1								
2								
3								
4								
5								
6								

Jugendliche						
Nr.	Familienname	Vorname	Wohnort	Straße, Hausnummer	Alter	Unterschrift
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

(ggf. auf nächster Seite fortführen)

Datenschutzhinweis nach DSGVO:

https://www.nuernberg.de/imperia/md/jugendamt/dokumente/01_datenschutzhinweise/jb4_foerderung_jugendverbandsarbeit_kjr.pdf

Jugendliche (Fortsetzung)						
Nr.	**Familienname**	**Vorname**	**Wohnort**	**Straße, Hausnummer**	**Alter**	**Unterschrift**

Datenschutzhinweis nach DSGVO:

https://www.nuernberg.de/imperia/md/jugendamt/dokumente/01_datenschutzhinweise/jb4_foerderung_jugendverbandsarbeit_kjr.pdf