|  |
| --- |
| **Zuschussantrag an den Stadtjugendausschuss e.V. Karlsruhe****für das Jahr** **Gesamtübersicht** |
| **Angaben zum Antragstellenden:** |
| Mitgliedsorganisation |       |
| Verantwortlich für Zuschussfragen |       |
| Kontakt: Adresse/Tel./ **Email** |       |
| Kontoinhaber/ Kontonummer/ Bankverbindung/  |       |
| **Wir beantragen Zuschüsse für die folgenden Zuschussbereiche** | **in Höhe von** |
| 1. Belange der Mitgliedsorganisationen: | **€** |
| Davon: „Bonus für besonderes Engagement“ |  € |
| 2. Eigene Heime/ Jugendräume:> innerhalb Karlsruhes> außerhalb Karlsruhes> Summe Eigenleistung | **€****€****Stunden** |
| 3. Freizeiten, Fahrten & Maßnahmen der Stadtranderholung:> Freizeiten> Stadtranderholung> Kosten ÖPNV (für An-/ Abreise) | Verpflegungstage (VT) Verpflegungstage (VT) **€** |
| 4. Internationale Begegnungen & Jugendaustausch> Kosten ÖPNV (für An-/ Abreise) | Verpflegungstage (VT) **€** |
| 5. Bildungsmaßnahmen Jugendarbeit> Kosten ÖPNV (für An-/ Abreise) | Verpflegungstage (VT) **€** |
| 6. Projekte/ Jahresschwerpunkte | **€** |
| 8. Sonderkonto Jugendferienhilfe | **Zuschüsse aus diesem Bereich werden i.d.R. bereits vor der Maßnahme beantragt.** |
| **Ort, Datum** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Unterschrift** |
| **Antragsteller:**  | **Jahr:**  |
| Antrag Zuschussbereich 1. Belange der Mitgliedsorganisationen |
| In diesem Jahr sind unserer Verbandszentrale folgende Kosten für Verwaltung und Organisation entstanden: |
| Bürokosten/ Büroausstattung(u.a. Telefon/ Internet/ Büromaterial/ Papier/ Technische Ausstattung usw.) | **€** |
| Werbemaßnahmen für Jugendarbeit/ Öffentlichkeitsarbeit(u.a. Annoncen in Print- und digitalen Medien/ Auftritt auf Messen/ Aktionen, usw.) | **€** |
| Mietkosten/ Gebühren/ Versicherungen | **€** |
| Mitgliederinformation(u.a. Newsletter/ Literatur für Jugendleiter\*innenschulungen) | **€** |
| Repräsentation/ Gremienarbeit | **€** |
| Zentrale Veranstaltungen(u.a. Aktionen/ Infoveranstaltungen/ Tagungen) | **€** |
| Zelt- und Lagermaterial | **€** |
| Arbeitsmaterial für Kinder- und Jugendarbeit | **€** |
| Sonstiges (bitte auflisten)*

*

*

*
 |       **€**      **€**      **€**      **€** |
| **Summe Belange:** | **€** |
| **Die Kostenaufstellung ist in einer Excel-Tabelle aufzuführen. Originalbelege können vom Stadtjugendausschuss e.V. Karlsruhe jederzeit bei uns eingesehen bzw. in Kopie angefordert werden.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Antragsteller:** | **Jahr:** |
| **Antrag Zuschussbereich 2.** **Eigene Heime/ Jugendräume in Karlsruhe** |
| In diesem Jahr sind für Baumaßnahmen/ Renovierung/ Einrichtung von Räumen unserer Gruppen folgende Kosten entstanden: |
| **Adresse/ Gruppe/****Bezeichnung der Räume** | **Was wurde getan?****Neubau/ Umbau/****Renovierung/ Einrichtung** | **Wofür sind Kosten entstanden?****Umfang der Eigenleistung** |
|       |       | Material      **€**Fremdleistung      **€**Eigenleistung      Stunden |
| Für die Maßnahme erhielten wir öffentlichen Gelder von:  |            |       **€**      **€** |
|       |       | Material      **€**Fremdleistung      **€**Eigenleistung      Stunden |
| Für die Maßnahme erhielten wir öffentlichen Gelder von: |            |       **€**      **€** |
|       |       | Material      **€**Fremdleistung      **€**Eigenleistung      Stunden |
| Für die Maßnahme erhielten wir öffentlichen Gelder von: |            |       **€**      **€** |
|  | **Summe Jugendräume:** | **€** |
|  | **Summe Eigenleistung:** | **Stunden** |
| **Die Kostenaufstellung ist in einer Excel-Tabelle aufzuführen. Originalbelege können vom Stadtjugendausschuss e.V. Karlsruhe jederzeit bei uns eingesehen bzw. in Kopie angefordert werden.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Antragsteller:** | **Jahr:** |
| **Antrag Zuschussbereich 2.** **Eigene Heime/ Jugendräume außerhalb KA** |
| In diesem Jahr sind für Baumaßnahmen/ Renovierung/ Einrichtung von Räumen unserer Gruppen folgende Kosten entstanden: |
| **Adresse/ Gruppe/****Bezeichnung der Räume** | **Was wurde getan?****Neubau/ Umbau/****Renovierung/ Einrichtung** | **Wofür sind Kosten entstanden?****Umfang der Eigenleistung** |
|       |       | Material      **€**Fremdleistung      **€**Eigenleistung      Stunden |
| Für die Maßnahme erhielten wir öffentlichen Gelder von:  |            |       **€**      **€** |
|       |       | Material      **€**Fremdleistung      **€**Eigenleistung      Stunden |
| Für die Maßnahme erhielten wir öffentlichen Gelder von:  |            |       **€**      **€** |
|       |       | Material      **€**Fremdleistung      **€**Eigenleistung      Stunden |
| Für die Maßnahme erhielten wir öffentlichen Gelder von:  |            |       **€**      **€** |
|  | **Summe Jugendräume:** | **€** |
|  | **Summe Eigenleistung:** | **Stunden** |
| **Die Kostenaufstellung ist in einer Excel-Tabelle aufzuführen. Originalbelege können vom Stadtjugendausschuss e.V. Karlsruhe jederzeit bei uns eingesehen bzw. in Kopie angefordert werden.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Antragsteller:** | **Jahr:** |
| **Antrag Zuschussbereich 3. Freizeiten & Fahrten** |
| In diesem Jahr haben unsere Gruppen folgende Freizeitmaßnahmen durchgeführt: |
| **Freizeiten & Fahrten (= mit Übernachtung)** |
| **lfd.****Nr.** | **Gruppe/ Ort** | **Personen****(TN & Betr.)** | **Termin/ Tage** | **Verpflegungstage****(Pers. x Tage)** | Fachbereich Jugend-verbände |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
| **Summe Verpflegungstage:** | **VT** |  |
| **Die Teilnehmendenlisten liegen bei. Teilnehmende über 17 Jahre, für die ein Zuschuss gemäß den Richtlinien beantragt wird, sind darauf mit „A“ gekennzeichnet.**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Antragsteller:** | **Jahr:** |
| **Antrag Zuschussbereich 3. Stadtranderholung** |
| In diesem Jahr haben unsere Gruppen folgende Maßnahmen durchgeführt: |
| **Maßnahmen der Stadtranderholung (= ohne Übernachtung)** |
| **lfd.****Nr.** | **Gruppe/ Ort** | **Personen****(TN & Betr.)** | **Termin/ Tage** | **Verpflegungstage****(Pers. x Tage)** | Fachbereich Jugend-verbände |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
| **Summe Verpflegungstage:** | **VT** |  |
| **Die Programme der Maßnahmen und die Teilnehmendenlisten liegen bei. Teilnehmende über 17 Jahre, für die ein Zuschuss gemäß den Richtlinien beantragt wird, sind darauf mit „A“ gekennzeichnet.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Antragsteller:** | **Jahr:** |
| **Antrag Zuschussbereich 3. ÖPNV bei Freizeiten & Fahrten** |
| In diesem Jahr haben unsere Gruppen ÖPNV für An-/ Abreise bei folgenden Freizeitmaßnahmen benutzt: |
| **Nr. & Name der Gruppe** | **Reisedaten (An-/ Abreise)** | **Kosten ÖPNV** | Fachbereich Jugend-verbände |
|       |       |       **€** |  |
|       |       |       **€** |  |
|       |       |       **€** |  |
|       |       |       **€** |  |
|       |       |       **€** |  |
|       |       |       **€** |  |
|       |       |       **€** |  |
|       |       |       **€** |  |
|       |       |       **€** |  |
|       |       |       **€** |  |
|       |       |       **€** |  |
|       |       |       **€** |  |
|       |       |       **€** |  |
|       |       |       **€** |  |
|       |       |       **€** |  |
| **Summe ÖPNV:** | **€** |  |
| **Die Fahrkarten, aus denen die Zahl der Reisenden und die Höhe der Kosten ersichtlich wird, liegen bei.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Antragsteller:** | **Jahr:** |
| **Antrag Zuschussbereich 4. Internationale Begegnungen & Jugendaustausch** |
| In diesem Jahr haben unsere Gruppen folgende Maßnahmen durchgeführt: |
| **Internationale Begegnungen, Jugendaustausch & Fachkräfteaustausch** |
| **lfd.****Nr.** | **Gruppe/ Land** | **Personen****(TN & Betr.)** | **Termin/ Tage** | **Verpflegungstage****(Pers. x Tage)** | Fachbereich Jugend-verbände |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
| **Summe Verpflegungstage:** | **VT** |  |
| **Die Teilnehmendenlisten, ggf. Einladungen und Programme der Maßnahmen liegen bei.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Antragsteller:** | **Jahr:** |
| **Antrag Zuschussbereich 4. ÖPNV bei IB, Jugend- & Fachkräfteaustausch** |
| In diesem Jahr haben unsere Gruppen ÖPNV für An-/ Abreise bei folgenden Freizeitmaßnahmen benutzt: |
| **Nr. & Name der Gruppe** | **Reisedaten (An-/ Abreise)** | **Kosten ÖPNV** | Bearbeitung Verbands-referat |
|       |       |       **€** |  |
|       |       |       **€** |  |
|       |       |       **€** |  |
|       |       |       **€** |  |
|       |       |       **€** |  |
|       |       |       **€** |  |
|       |       |       **€** |  |
|       |       |       **€** |  |
|       |       |       **€** |  |
|       |       |       **€** |  |
|       |       |       **€** |  |
|       |       |       **€** |  |
|       |       |       **€** |  |
|       |       |       **€** |  |
|       |       |       **€** |  |
| **Summe ÖPNV:** | **€** |  |
| **Die Fahrkarten, aus denen die Zahl der Reisenden und die Höhe der Kosten ersichtlich wird, liegen bei.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Antragsteller:** | **Jahr:** |
| **Antrag Zuschussbereich 5. Bildungsmaßnahmen** |
| In diesem Jahr haben unsere Gruppen folgende Maßnahmen durchgeführt: |
| **Jugendgruppenleiterlehrgänge/ -schulungen** |
| **lfd.****Nr.** | **Gruppe/ Ort** | **Personen****(TN & Betr.)** | **Termin/ Tage** | **Verpflegungstage****(Pers. x Tage)** | Bearbeitung Verbands-referat |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
| **Summe Verpflegungstage:** | **VT** |  |
| **Die Programme der Maßnahmen und die Teilnehmerlisten liegen bei.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Antragsteller:** | **Jahr:** |
| **Antrag Zuschussbereich 5. Bildungsmaßnahmen** |
| In diesem Jahr haben unsere Gruppen folgende Maßnahmen durchgeführt: |
| **Seminare der außerschulischen Jugendbildung** |
| **lfd.****Nr.** | **Gruppe/ Ort** | **Personen****(TN & Betr.)** | **Termin/ Tage** | **Verpflegungstage****(Pers. x Tage)** | Bearbeitung Verbands-referat |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
|       |       |       |       |       VT |  |
| **Summe Verpflegungstage:** | **VT** |  |
| **Die Programme der Maßnahmen und die Teilnehmerlisten liegen bei.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Antragsteller:** | **Jahr:** |
| **Antrag Zuschussbereich 5. ÖPNV bei Bildungsmaßnahmen** |
| In diesem Jahr haben unsere Gruppen ÖPNV für An-/ Abreise bei folgenden Bildungsmaßnahmen benutzt: |
| **Nr. & Name der Gruppe** | **Reisedaten (An-/ Abreise)** | **Kosten ÖPNV** | Bearbeitung Verbands-referat |
|       |       |       **€** |  |
|       |       |       **€** |  |
|       |       |       **€** |  |
|       |       |       **€** |  |
|       |       |       **€** |  |
|       |       |       **€** |  |
|       |       |       **€** |  |
|       |       |       **€** |  |
|       |       |       **€** |  |
|       |       |       **€** |  |
|       |       |       **€** |  |
|       |       |       **€** |  |
|       |       |       **€** |  |
|       |       |       **€** |  |
|       |       |       **€** |  |
| **Summe ÖPNV:** | **€** |  |
| **Die Fahrkarten, aus denen die Zahl der Reisenden und die Höhe der Kosten ersichtlich wird, liegen bei.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Antragsteller:** | **Jahr:** |
| **Zuschussantrag für Teilnehmende mit besonderen Bedarfen** |
| **Teilnahme an** | **[ ]  Internationale Begegnung** **[ ]  Freizeitmaßnahme****[ ]  Bildungsmaßnahme** |
|  |  |
| **Nr. & Name der Gruppe** | **Termin/ Tage** |
|       |       |
|  |  |
| Name Teilnehmer/in | Alter | Art der Behinderung |
|       |       |       |
| Unterstützung/ Hilfe/ Aufsicht wird benötigt bei: |       |
| Teilgenommen |  von       bis       =       Tage |
|  |
| Name Teilnehmer/in | Alter | Art der Behinderung |
|       |       |       |
| Unterstützung/ Hilfe/ Aufsicht wird benötigt bei: |       |
| Teilgenommen |  von       bis       =       Tage |
|  |
| Name Teilnehmer/in | Alter | Art der Behinderung |
|       |       |       |
| Unterstützung/ Hilfe/ Aufsicht wird benötigt bei: |       |
| Teilgenommen |  von       bis       =       Tage |
| Alle weiteren Angaben sind in den Teilnehmendenlisten hinterlegt. |
| **Ich bestätige diese Angaben:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Unterschrift Gruppenleitung** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Antragsteller:** | **Jahr:** |
| **Antrag Zuschussbereich 8. Sonderkonto Jugendferienhilfe** |
| **Seite 1) Angaben des Antragstellers/ der Antragstellerin/ der Familie:** |
| **Familienname, Vorname:** |       |
| **Wohnanschrift:** |       |
| **Telefon:** |       |
| **Beruf & Arbeitgeber des Antragstellers/ der Antragstellerin:** |
|       |
| **Name Teilnehmer/-innen (nicht alle Kinder der Familie)** | **Geburtsdatum** |
|       |        |
|       |        |
|       |        |
|  |
| Wie viele Personen gehören zu Ihrem Haushalt? |  |
| **Angaben zum Einkommen** |
| **Falls Sie ALG II o.ä. erhalten, bitte hier ankreuzen und keine weiteren Angaben zum Einkommen machen** | **[ ]  JA** |
| Arbeitsverdienste und/ oder Renten, Krankengeld, usw. |       **€** |
| Weitere Einkünfte (z.B. Wohngeld, Unterhalt, usw.) |       **€** |
| **Summe aller Einkünfte:** | **€** |
| Welche besonderen finanziellen Belastungen liegen vor? In welcher Höhe**?** |
| -       |       **€** |
| -       |       **€** |
| **Mir sind die Richtlinien für Zuschüsse aus dem Sonderkonto Ferienhilfe bekannt. Ich bestätige, dass meine Angaben richtig und vollständig sind.** |
| **Ort/ Datum** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Unterschrift Antragsteller/in** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Antragsteller:** | **Jahr:** |
| **Antrag Zuschussbereich 8. Sonderkonto Jugendferienhilfe** |
| **Seite 2) Angaben des Veranstalters:** |
| **Gruppe/ Organisation:** |       |
| **Ansprechpartner:** |       |
| **E-Mail und Telefon:** |       |
| **Ort/ Land und Zeitraum der Maßnahme:** |
|       | von       bis       |
| Art der Maßnahme | [ ]  Internationale Begegnung [ ]  Freizeitmaßnahme |
|  |
| **Finanzen** |
| Teilnahmebeitrag/ Person |       € |
| Zuschuss Landesjugendplan für finanziell schwächere Familien wurde beantragt |       € |
|  |
| **Bitte überweisen Sie den Zuschuss aus dem Sonderkonto auf folgendes Konto des Trägers der Maßnahme:** |
| Bank/ Sparkasse:        | BLZ:       |
| Kontonummer:       | weitere Daten:        |
|  | (falls erforderlich/ ggf. Kontoinhaber/ Stichwort/ Freizeitnummer usw.) |
| **Mir sind die Richtlinien des Sonderkontos bekannt. Ich habe die vom Antragsteller/ von der Antragstellerin gemachten Angaben überprüft und bestätige deren Richtigkeit. Der Antrag wird befürwortet. Ich werde die Teilnahme nach der Maßnahme schriftlich bestätigen.** |
| **Ort/ Datum** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Unterschrift Antragsteller/in** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Antragsteller:** | **Teilnehmerliste für** | **[ ]  Internationale Begegnung** **[ ]  Freizeitmaßnahme****[ ]  Bildungsmaßnahme** |  **Jahr:** |
| **Ort der Maßnahme:**  | **Datum: von** **bis** **=** **Tage (einschl. An- & Abreisetag)** |
| lfd. Nr. | Name, Vorname | Geburts-datum | „A“/ Betr. | m/ w /d | Adresse: Straße, PLZ, Wohnort | Teilgenommen von - bis | Tage |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
| **Unterschrift Gruppenleitung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Summe/ Übertrag** |  |  |
|  |  |  |