

Abrechnung

eines Zuschusses für die Förderung von Jugendmaßnahmen gemäß der Richtlinien
des Landkreises Cuxhaven vom 17.12.2018

Stempel: Verband/Verein/Gruppe

Ort und Datum

Landkreis Cuxhaven
Jugendamt
Kreisjugendpflege Cuxhaven
Rohdestraße 2
27472 Cuxhaven

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Freizeit **Mitarbeiterschulung** **Außerschulische Bildung**

Vorantragsnummer: _____

Verband/Verein/Gruppe: _____

Abrechnende Person: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Nr. der gültigen Juleica
eines Betreuers oder Angabe
der päd. Qualifikation: _____

Bankverbindung:

IBAN: _____

BIC: _____

Geldinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

Folgende Unterlagen sind der Abrechnung beizufügen:

- Abrechnung des Beherbergungsbetriebes
- Von Teilnehmer-/in eigenhändig unterschriebene Teilnahmeliste mit Altersangabe
- Programmbeschreibung

Verwendungsnachweis des Zuschusses aus Mitteln des Landkreises Cuxhaven

Ort der Maßnahme: _____

Beginn der Maßnahme: _____ Abreisezeit: _____ Uhr
(Datum)

Ende der Maßnahme: _____ Ankunftszeit: _____ Uhr
(Datum)

Dauer: _____ Tage

Anzahl der Teilnehmenden: _____ Personen

Anzahl der Betreuenden: _____ Personen

Gesamtteilnehmerzahl: _____ Personen

Tatsächlich entstandene Kosten:

Unterkunft _____ €

zusätzliche Ausgaben insges. (z. B. Verpflegung) _____ €

Gesamtausgaben: _____ €
=====

Finanzierung

Zuschuss vom Verband _____ €

Sonstige Zuschüsse
_____ €

Eigenbeitrag der Teilnehmenden
_____ €

vom Landkreis Cuxhaven gewährter
Sonderzuschuss für folgende Teilnehmende:

Name: _____ €

Name: _____

Name: _____

Gesamteinnahmen: _____ €
=====

Zuschuss vom Landkreis Cuxhaven _____ €

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt:

Unterschrift