

# ANTRAG AUF ZUWENDUNGEN

## DER LANDESHAUPTSTADT MAGDEBURG

gemäß Förderkategorie 5a (FK 5a)  
(Maßnahmen der Kinder- und Jugenderholung)

Formular-Version: 2018-02-01

Förderjahr:  Aktenzeichen:

Posteingangsstempel

### 1 Angaben zum Träger und zur Maßnahme

Name des Trägers:

Stammdatenblatt vom  ist noch aktuell  ist nicht mehr aktuell

Falls eine Aktualisierung des Stammdatenblattes notwendig ist: Stammdatenblatt ist aktualisiert beigelegt

Name der Maßnahme (MN):

Ort der Maßnahme:

Ansprechpartner\*in für die Inhalte der MN:

Beginn der Vorbereitungszeit:  Ende der Nachbereitungszeit:

Beginn der Maßnahme:  Ende der Maßnahme:  Dauer der MN (Tage):

Konzeption und ggf. Programm (falls dies nicht aus dem Konzept hervorgeht) sind beigelegt:

Ausbildung / pädagogische Befähigung der Leitung:   
*Mindestalter der Leitung: 18 Jahre*

Maßnahme insgesamt	Anzahl	davon beantragt	Anzahl
Teilnehmer*innen:	<input type="text"/>	Teilnehmer*innen aus MD: <i>6 Jahre bis unter 27 Jahre und mind. 6 TN</i>	<input type="text"/> <i>i. d. R. sollen mind. 70 % der TN zwischen 6 und 21 Jahre sein.</i>
Betreuer*innen:	<input type="text"/>	Betreuer*innen: <i>Mindestalter 16 Jahre und mind. Juleica nötig</i>	<input type="text"/> <i>Bitte Betreuungsschlüssel gem. FFRL beachten</i>
<b>Gesamt:</b>	<input type="text"/>	<b>Gesamt:</b>	<input type="text"/>

### 2 Ermittlung der Zuwendungshöhe

Anzahl der beantragten Teilnehmer\*innen und Betreuer\*innen:  x Dauer der MN in Tagen:  *max. 14 Tage* x **EUR** =  **EUR**

Es werden zur Finanzierung der Maßnahme Drittmittel eingesetzt? Ja  Nein

Bei ja, bitte Drittmittelgeber benennen:

**3 Erklärungen**

**Die nachfolgenden Erklärungen werden mit Unterschrift bestätigt. Sie wurden gelesen und verstanden.**

- Die Angaben im Antrag sind richtig, mit einer Überprüfung durch die Landeshauptstadt Magdeburg erkläre ich mich/erklären wir uns einverstanden.
  - Die Mitwirkungspflichten gemäß § 60 ff SGB I sind mir/uns bekannt. Danach bin ich/sind wir dazu verpflichtet, sämtliche Änderungen über zuwendungsrelevante Angaben der Landeshauptstadt Magdeburg unverzüglich anzuzeigen.
  - Die Strafbarkeit eines Subventionsbetruges nach § 264 StGB ist mir/uns bekannt.
  - Ich erkläre/Wir erklären, dass die Maßnahme noch nicht begonnen hat. Mir/Uns ist bekannt, dass der Beginn der Maßnahme ohne Vorlage eines Zuwendungsbescheides oder genehmigten vorzeitigen Maßnahmebeginns die Versagung der beantragten Zuwendung zur Folge haben kann.
  - Soweit im Rahmen der beantragten Maßnahme / Einrichtung Personenbeförderung erfolgt, werden die einschlägigen Bestimmungen des Personenbeförderungsgesetzes eingehalten.
- 
- Ich versichere/Wir versichern, dass die Höhe der voraussichtlichen Kosten, die Höhe der Zuwendung überschreiten wird, Eigenanteile zur Gesamtfinanzierung eingesetzt und angemessene Teilnehmerbeiträge (für Maßnahmen nach § 11 SGB VIII) erhoben werden.
  - Außerdem erkläre ich/erklären wir, dass die Gesamtfinanzierung gesichert ist und ich/wir keine Mittel von dritter Seite erhalte/erhalten, welche zu einer Überfinanzierung führen würden.
  - Ich erkläre/Wir erklären, die Originalbelege gemäß den gesetzlichen Fristen aufzubewahren und dem Jugendamt diese bei einer möglichen späteren Kontrolle vorzulegen.

**4 Rechtsverbindliche Unterschrift**

Ort / Datum

Stempel

Name(n) und rechtsverbindliche Unterschrift(en)