

VERWENDUNGSNACHWEIS VON ZUWENDUNGEN DER LANDESHAUPTSTADT MAGDEBURG

gemäß Förderkategorie 5c (FK 5c)
(Internationale Jugendbegegnung/Städtepartnerschaften)

Formular-Version: 2019-07-19

Posteingangsstempel

Förderjahr: Aktenzeichen:

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 beigefügt

Name der Maßnahme (MN):

Ort der Maßnahme:

Beginn der Vorbereitungszeit: Ende der Nachbereitungszeit:

Beginn der Maßnahme: Ende der Maßnahme: Dauer der MN (Tage)*:
mind. 5 / maximal 14 Tage
* An- u. Abreisetage gelten als 1 Tag.

Sachbericht ist beigefügt:

Gemeinsam mit der Partnergruppe erarbeitetes tatsächliches Programm ist beigefügt:

Datenschutzkonforme Teilnehmer*innenliste ist beigefügt:

Ausbildung / pädagogische Befähigung der Leitung (Mindestalter 18 Jahre) und Qualifikationen der Betreuer-/Referenten*innen
Bitte entsprechende Kennzeichnung (Leitung/Betreuung/Referenten) mit Alter vornehmen. sind beigefügt: liegen bereits vor:

Wird eine durch die Partnerorganisation finanzierte Rückbegegnung stattfinden oder hat diese bereits stattgefunden? Ja: Nein:

Abrechnungsfähige Teilnehmer und Betreuer-/Referenten*innen:	Anzahl	
Teilnehmer*innen aus MD: <small>10 Jahre bis unter 27 Jahre und mind. 7 TN</small>	<input type="text"/>	<small>i. d. R. sollen mind. 70 % der TN zwischen 10 und 21 Jahre sein.</small>
Betreuer*innen/Referenten*innen: <small>mind. 16 Jahre und mind. Juleica bzw. Qualifikation/Eignung zur Themenspezifik</small>	<input type="text"/>	<small>Bitte Betreuungsschlüssel gem. FFRL beachten</small>
Gesamt:	<input type="text"/>	

2 Ermittlung der Zuwendungshöhe

Anzahl der abrechnungsfähigen Teilnehmer*innen und Betreuer-/ Referenten*innen: x Dauer der MN in Tagen: x **9,00 EUR** = **EUR**
mind. 5 / max. 14 Tage

Es wurden zur Finanzierung der Maßnahme Drittmittel eingesetzt? Ja Nein

Falls ja, bitte Drittmittelgeber benennen:

3 Erklärungen

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

- Die Angaben im Verwendungsnachweis sind richtig, mit einer Überprüfung durch die Landeshauptstadt Magdeburg erkläre ich mich/erklären wir uns einverstanden.
- Die Strafbarkeit eines Subventionsbetruges nach § 264 StGB ist mir/uns bekannt.
- Die Mitwirkungspflichten gemäß § 60 ff SGB I sind mir/uns bekannt. Danach bin ich/sind wir verpflichtet, sämtliche Änderungen über zugewendungsrelevante Angaben, der Landeshauptstadt Magdeburg unverzüglich anzuzeigen.
- Ich versichere/Wir versichern, dass die Höhe der Kosten, die Höhe der Zuwendung überschreitet sowie Eigenanteile zur Gesamtfinanzierung eingesetzt und angemessene Teilnehmerbeiträge (für Maßnahmen nach § 11 SGB VIII) erhoben wurden.
- Außerdem erkläre ich/erklären wir, dass die Maßnahme nicht überfinanziert wurde und außer von aufgeführten Drittmittelgebern keine weiteren finanziellen Mittel in Anspruch genommen wurden.
- Weiterhin erkläre ich/erklären wir, dass die Ausgaben notwendig waren und mit den finanziellen Mitteln wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist.
- Ich erkläre/Wir erklären, die Originalbelege gemäß den gesetzlichen Fristen aufzubewahren und dem Jugendamt diese bei einer möglichen späteren Kontrolle vorzulegen.
- Soweit im Rahmen der beantragten Maßnahme Personenbeförderung erfolgte, wurden die einschlägigen Bestimmungen des Personenbeförderungsgesetzes eingehalten.

4 Rechtsverbindliche Unterschrift

Ort / Datum

Stempel

Name(n) und rechtsverbindliche Unterschrift(en)