

Anschrift des Antragstellers:

Datum _____

Telefon _____

E-Mail _____

Kreis Ostholstein
FD Soziale Dienste
der Jugendhilfe
Postfach 433

Bank _____

IBAN _____

BIC _____

23694 Eutin

Verwendungsnachweis für eine Maßnahme nach Ziffer 7; Innovative Jugendarbeit;
Richtlinie zur Förderung der Jugendarbeit durch den Kreis Ostholstein

Bewilligungsbescheid vom: _____ **Az:** _____

Bezeichnung der Maßnahme _____

Ort der Maßnahme:

Beginn:

Ende:

Ausgaben:

Einnahmen:

Honorare _____ €

Teilnehmerbeiträge _____ €

Verbrauchsmittel _____ €

Eigenmittel des Trägers _____ €

Verpflegung _____ €

Zuwendung der Kommune _____ €

Sonstige Ausgaben _____ €

Spenden _____ €

Fahrtkosten _____ €

Beantragte Kreismittel * _____ €

Gesamtausgaben _____ €

Gesamteinnahmen _____ €

* Bei geringerem Fehlbedarf bitte reduzierte Kreismittel angeben

Der Antragsteller erklärt, dass die Zuwendung ausschließlich für die o.a. Maßnahme verwendet, dass - außer den im Finanzierungsplan aufgeführten Mitteln – weitere Kreismittel anderer Stellen nicht in Anspruch genommen wurden, dass die in diesem Verwendungsnachweis gemachten Angaben richtig und vollständig sind.

Zielgruppe:

Ist die im Antrag genannte Zielgruppe erreicht worden?

Ja () Nein ()

Ggf. ergänzende Angaben: _____

Anzahl der Teilnehmenden:

Kinder und Jugendliche ()

Mitarbeiterinnen u. Mitarbeiter ()

Ziel der Maßnahme:

Sind die im Antrag gestellten Ziele der Maßnahme erreicht worden und welches Fazit ziehen Sie daraus?

Beschreibung der Arbeitsweise:

Sind die im Antrag genannten Arbeitsweisen und Methoden angewandt worden und wie beurteilen Sie die Wirkung?

Richtigkeit der Eintragungen und des Abschlusses sowie die Übereinstimmung mit den Büchern wird bescheinigt.

(Ort, Datum)

rechtsverbindliche Unterschrift