**Angaben des Trägers:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  |  | | |
| Name | | |  | Ansprechpartner\*in | | |
|  | | | | | | |
| Anschrift | | | | | | |
|  |  |  | | | | |
| Telefon-Nr. |  | eMail-Adresse | | |  |  |
|  |  |  | | | | |
| IBAN |  | BIC | | |  |  |
|  | | | | | | |
| Verwendungszweck / Haushaltstelle | | | | |  |  |

Kreis Gütersloh

**12.03.2025**Für die Jahre 2025 und 2026 wird der Zuschuss für   
Gruppenleiter\*innen und Teilnehmer\*innen auf 10,00 € erhöht.  
Die neue Förderung gilt ab dem 01.01.2025 rückwirkend

([DS-Nr.: 6381](https://ratsinfo.kreis-guetersloh.de/vorgang/?__=UGhVM0hpd2NXNFdFcExjZYgyLBh6BbHpTJGjBKa1fOk)). Bereits gestellte Anträge für 2025 erhalten automatisch die höhere Förderung. Ein neuer Antrag ist nicht erforderlich.

Der Landrat

Abt. Jugend

33324 Gütersloh

**Antrag[[1]](#footnote-1)**

auf Gewährung eines Zuschusses gemäß Ziffer 4.2.1 Kinder- und Jugendförderplan

**- Erholungsfreizeiten -**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **Leiter\*in der Maßnahme:** | |  | | | |
| **2.** | **Ort der Maßnahme:** | |  | | | |
| **3.** | **Dauer der Maßnahme:** vom | | |  | bis |  |
| **4.** | **Anzahl der Teilnehmer\*innen gesamt:** | | |  |  |  |
|  | davon aus dem Zuständigkeitsbereich des Kreises Gütersloh, Abt. Jugend: | | |  |  |  |
|  |  | davon Gruppenleiter\*innen: | |  |  |  |
|  |  | davon Teilnehmer\*innen 6 bis 27 Jahre: | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5.** | **Berechnung des zu erwartenden Zuschusses** | | | | | | |
|  |  | Übernachtungen x |  | Gruppenleiter\*innen | x 10,00 € | (je Nacht) = | 0,00 € |
|  |  | Übernachtungen x |  | Teilnehmer\*innen | x 10,00 € | (je Nacht) = | 0,00 € |
|  |  |  |  |  |  | **Summe** | **0,00 €** |

Wir versichern, dass mit dem zu erwartenden Zuschuss die Finanzierung der Maßnahme gesichert ist und dass eine Vereinbarung über die Sicherstellung des Schutzauftrages nach § 8a SGB VIII und dem Tätigkeitsausschluss einschlägig vorbestrafter Personen nach § 72a SGB VIII mit dem zuständigen Jugendamt abgeschlossen wurde.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort und Datum |  | gez. Unterschrift |

1. Die Antragstellung ist auch per eMail möglich. [↑](#footnote-ref-1)