**Angaben des Trägers:**

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

Kreis Gütersloh

Der Landrat

Abt. Jugend

**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.

33324 Gütersloh

**Nachweis**

über die Verwendung des 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 €** |
|  |  |  |  | Erhaltene Abschlagszahlung | | |  |
|  |  |  |  | **Überzahlung / Nachzahlung** | | | **0,00 €** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **6.** | **Finanzierung der Maßnahme** | | | | |
|  | Einnahmen | | Ausgaben | | |
|  | Trägeranteil |  |  |  |  |
|  | TeilnehmerInnenbeitrag |  |  |  |  |
|  | (      Teilnehmer\*innen x      ) | 0,00 € |  |  |  |
|  | Zuschuss der Stadt/Gemeinde |  |  |  |  |
|  | Zuschuss des Landes/Bundes |  |  |  |  |
|  | Zuschuss von sonstigen Stellen |  |  |  |  |
|  | Zuschuss des Kreises |  |  |  |  |
|  | insgesamt | **0,00 €** | insgesamt |  | **0,00 €** |

Wir versichern, dass

* diese Maßnahme nicht ausschließlich oder überwiegend beruflichen, parteipolitischen, religiösen, verbandsinternen oder sportlichen Zwecken diente,
* 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.
* sämtliche Angaben in der beigefügten Teilnehmer\*innenliste richtig sind und dass insbesondere die Angaben über Schul-, Hochschul- und Berufsausbildung, Bundesfreiwilligendienst o.ä. sowie Arbeitslosigkeit geprüft und zutreffend sind,
* der uns gewährte Zuschuss entsprechend unserem Antrag und den im Vorbescheid genannten Bedingungen und Auflagen verwandt wurde.

Die Abrechnungsunterlagen liegen bei uns vor und können eingesehen werden. Wir verpflichten uns, sie 3 Jahre aufzuheben.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort und Datum |  | Stempel und Unterschrift des Trägers |