

Kostenaufstellung / Verwendungsnachweis

| | |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Zentrale Abrechnungsstelle (Kirchenkreise, Ämter, Werke, Verbände) | Träger/ Veranstalter der Maßnahme: |
| | |

Maßnahmen zur Förderung der Jugendverbandsarbeit

5. Teil Ferienfreizeit

| | | |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|
| Maßnahme in: _____ <small style="text-align: center;">(Land und Ort)</small> | vom: _____ | bis: _____ |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|

| | | | | | |
|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------|----------------------------------|--|
| I. Ausgaben | Gesamtausgaben | | | | |
| | | | | | |
| II. Einnahmen | 1. Teilnehmendenbeiträge | | | | |
| Bitte diese Zeile nicht ausfüllen! | 2. Kommunale Beihilfe (Stadt oder Kreis) | | | | |
| | 3. Sonstige Einnahmen (z. B. Spenden, Kioskeinnahmen, bitte Differenziert auflühren!) <small>[keine Eigenmittel]</small> | | | | |
| Bitte diese Zeile nicht ausfüllen! | 4. Förderung KJFP-NRW | | | | |
| | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; text-align: center;">Tage</td> <td style="width: 30%; text-align: center;">Personen bis 26</td> <td style="width: 40%; text-align: center;">€ vereinbarter Tagessatz)</td> </tr> </table> | Tage | Personen bis 26 | € vereinbarter Tagessatz) | |
| Tage | Personen bis 26 | € vereinbarter Tagessatz) | | | |
| | Gesamteinnahmen (Gesamtausgaben und -einnahmen müssen nicht ausgeglichen sein). | - € | | | |

III. Erklärung Es wird hiermit bestätigt, dass die oben aufgeführten Kosten entstanden sind und bezahlt wurden. Die ordnungsgemäße Verbuchung wurde vorgenommen. Die diese Angaben begründenden Unterlagen (Belege usw.) werden im Rahmen der gesetzlichen Fristen aufbewahrt und können jederzeit von der AEJ-NRW sowie von den Prüfungsstellen des Landschaftsverbandes (Landesjugendamt) und des Ministeriums eingesehen werden.

Stempel / rechtsverbindliche Unterschrift des Trägers/Veranstalters der Maßnahme

(Name in Druckbuchstaben)
Stempel / rechtsverbindliche Unterschrift der zentralen Abrechnungsstelle

Anlagen:

O Teilnehmendenliste

| |
|------------------------------------------------------------------------------|
| Der Verwendungsnachweis ist nur komplett, wenn beide Seiten ausgefüllt sind. |
|------------------------------------------------------------------------------|

1. Name der Leiterin / des Leiters:
2. Mitglieder des Teams sind bereits im Besitz einer "Juleica".
3. Die Mitarbeitenden wurden wie folgt für die Freizeitarbeit/-leitung vorbereitet und fortgebildet:
 - Pädagogische und methodische Gestaltung
 - Rechtsfragen
 - Erste-Hilfe-Kurs (nicht "Sofortmaßnahmen", sondern 2 x 8 Std.)
 - Rettungsschwimmer (DLRG)
 - Prävention (Krisenintervention, Kinder- und Jugendschutz, Gewalt, Gesundheit)
 - Verkündigung, Beratung, Begleitung
 - Integration, Inklusion, soziale und kulturelle Vielfalt
 - Persönlichkeitsentwicklung und Teamfindung

Die Vorbereitung/Fortbildung erfolgte in Form von:

- Halbtagesveranstaltungen (unter 5 Std.)
- Tagesveranstaltungen (mind. 5 Std.)
- Wochenendseminar (bis zu 3 Tagen)
- Blockseminar (mehr als 3 Tage)
- Sonstiges:

4. Träger der Fortbildung/en:
5. Konzeptionelle Ausrichtung:
 - > Inhaltliche und methodische Schwerpunkte - welche: JA
 - > Integration, Inklusion, soziale und kulturelle Vielfalt:
Inhaltliche und methodische Schwerpunkte - welche: JA
 - > Partizipation:
Inhaltliche und methodische Schwerpunkte - welche: JA
 - > Prävention (Krisenintervention, Kinder- und Jugendschutz, Gewalt, Gesundheit):
Inhaltliche und methodische Schwerpunkte - welche: JA
6. Der Träger/Veranstalter hat an der AEJ-NRW-internen Evaluation der Freizeitmaßnahmen teilgenommen: JA

7. Gelungenes während der Freizeit:
8. Problemanzeigen: (ggf. Zusatzblatt verwenden)

9. Mitarbeitende in dieser Maßnahme:

| | Anzahl gesamt W / M / D | unter 16 Jahre W / M / D | 16-18 Jahre W / M / D | 18-27 Jahre W / M / D | 27-45 Jahre W / M / D | 45 & älter W / M / D |
|-------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------|
| Ehrenamtliche | | | | | | |
| Haupt- & Nebenb. | | | | | | |
| Sonstige FSJ/BFD) | | | | | | |

9. Welchen Betrag hatten die Teilnehmenden (keine Teamer!) für die Freizeit zu bezahlen:

Wie viele Teilnehmende haben einen reduzierten Preis bezahlt:
(dies muss sich auf Seite 1 der Kostenaufstellung erschließen)

Bei "O" bitte ankreuzen. Bitte ggf. zusätzliches Blatt benutzen.