

Amt für Kinder, Jugend und Familie
der Stadt Ratingen
z.H. Herr Lubik
Minoritenstr. 3

40878 Ratingen

Datum: _____

Antrag auf Bezuschussung einer Kinder- und Jugenderholungsmaßnahme

Abgabetermin: spätestens zum 30.09. des laufenden Jahres

Antragsteller (Verband, Anschrift):	Auskunft erteilt: Telefon: E-Mail:
Bezeichnung der Maßnahme:	Ort der Maßnahme: Nächst gelegene größere Stadt: Land:
Beginn der Maßnahme: (Datum und Uhrzeit)	Ende der Maßnahme: (Datum und Uhrzeit)
Anzahl der Teilnehmer/innen: Anzahl der Betreuer/innen: Für die o.g. Fahrt benötige ich _____ Betreuer/innen mehr. (Formloser Antrag ist dem Antrag auf Bezuschussung als Anlage beizufügen) Anzahl der zusätzlichen Beihilfen:	Leitung der Maßnahme: _____ Name, Vorname: Telefon: _____ E-Mail: _____ Geburtsdatum: _____ Qualifikation der Gruppenleitung: <input type="checkbox"/> Jugendleiter/inCart <input type="checkbox"/> Übungsleiterschein <input type="checkbox"/> Sonstige _____

Der Zuschuss soll auf das folgende Konto überwiesen werden:

Kontoinhaber:
Bankverbindung:
IBAN:

Der Bewilligungsbescheid wird an den Träger der Maßnahme geschickt.

Wenn ein Vorschuss notwendig ist, setzen Sie sich bitte mit dem Amt für Kinder Jugend und Familie in Verbindung. Diese Option wird im Einzelfall geklärt.

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der gemachten Angaben wird bestätigt.

rechtsverbindliche Unterschrift und Stempel des Trägers:

--

Nach Abschluss der Erholungsmaßnahme sind dem Amt für Kinder, Jugend und Familie bis zum 30.09. des laufenden Jahres, spätestens jedoch vier Wochen nach Ende der Maßnahme, folgende Unterlagen als Verwendungsnachweis zu übersenden:

- Teilnahmeliste (verpflichtend)
- Liste der bedürftigen Teilnehmer und Teilnehmerinnen (verpflichtend)
- Fahrtenausweis oder Bescheinigung der Jugendherberge, Campingplatz oder Einrichtung, aus denen die Dauer der Maßnahme ersichtlich ist
- Nachweis über Ausbildung oder Schule bei Teilnehmern zwischen 21 und 27 Jahren
- Erfahrungsbericht (verpflichtend)

An den Bürgermeister
der Stadt Ratingen Amt
für Kinder, Jugend und
Familie
z.H. Herr Lubik
Minoritenstr. 3

40878 Ratingen

Verwendungsnachweis

Kinder- und Jugendholungsmaßnahme vom _____ bis _____

In _____

Veranstalter: _____

Verantwortliche Leitung (Name, Vorname): _____

Ich bestätige, dass

- der aufgrund des Bewilligungsbescheides vom _____ gewährte Zuschuss der Stadt ausschließlich zur Deckung der Kosten für diese Fahrt verwendet wurde.
- die entstandenen Kosten abzüglich evtl. Zuschüsse Dritter den Zuschuss überwiegen.
- die aufgeführten Teilnehmer und Teilnehmerinnen an der Fahrt teilgenommen haben.

Außerdem erkläre ich, dass

- die sonstige Beihilfe ausschließlich zur Verringerung des Beitrages der bedürftigen Teilnehmer eingesetzt wurde,
- zur Ausgestaltung der Fahrt
- trotz einer eventuellen Erhöhung des städtischen Zuschusses die Kosten der Fahrt den Zuschuss übersteigen.

Anlagen - bitte ankreuzen, welche Anlagen beigelegt werden!

- Teilnahmeliste (verpflichtend)
- Liste der bedürftigen Teilnehmer und Teilnehmerinnen (verpflichtend)
- Fahrtenausweis oder Bescheinigung der Jugendherberge, Campingplatz oder Einrichtung, aus denen die Dauer der Maßnahme ersichtlich ist (verpflichtend)
- Nachweis über Ausbildung oder Schule bei Teilnehmern zwischen 21 und 27 Jahren
- Erfahrungsbericht (verpflichtend)

Ort / Datum

Unterschrift der Leitung der Maßnahme

Anlage zum Verwendungsnachweis Kinder- und Jugendberufshilfen

Teilnehmerliste für die Kinder- und Jugendberufshilfe vom _____ bis _____ in _____

Veranstalter: _____

Verantwortliche Leitung: _____
(Name / Vorname)

Durch die eigenhändige Unterschrift bestätige ich, dass ich an der obengenannten Jugendberufshilfe teilgenommen habe.

Lfd. Nr:	Name/ Vorname	B= Betreuerin T= Teilnehmer *In	Alter	Anschrift	Unterschrift

Die unter der/den Nr(n): _____ aufgeführte(n) Person(en) war(en) als Betreuungsperson eingesetzt.

Der/Die unter der/den lfd.-Nr.: _____ genannte(n) Teilnehmer befindet/befinden sich noch in der Ausbildung.

Es wird bescheinigt, dass die Maßnahme in der angegebenen Zeit an dem angegebenen Ort durchgeführt wurde und die in der Liste aufgeführten Teilnehmer und Teilnehmerinnen tatsächlich teilgenommen haben.

Ort / Datum

Unterschrift des Leiters / der Leiterin der Maßnahme

Anlage zum Verwendungsnachweis Kinder- Jugenderholungsmaßnahmen

Erfahrungsbericht der Maßnahme vom _____ bis zum _____

in _____

Datum und Uhrzeit Abfahrt: _____

Datum und Uhrzeit Ankunft: _____

Allgemeine Angaben:

1. Teilnehmer/innen

Anzahl (gesamt): _____

Weiblich: _____ Männlich: _____ divers: _____

Alter: von _____ bis _____ Jahre

2. Betreuer/innen

Anzahl (gesamt): _____

Weiblich: _____ Männlich: _____ divers: _____

3. Anzahl der Personen mit Anspruch auf eine Zusatzbeihilfe

Anzahl (gesamt): _____

Weiblich: _____ Männlich: _____ divers: _____

4. Transport der Gruppe zum Ort der Maßnahme erfolgt mit

Bahn Reisebus PKW's
 zu Fuß Flugzeug Fahrräder

Sonstiges: _____

5. Art der Unterbringung

Jugendherberge Hotel Zeltlager Selbstversorgerhaus

6. Art der Verpflegung

Selbstversorgung Fremdversorgung Sonstiges: _____

Welche Ziele hatte die Erholungsmaßnahme? (bitte ankreuzen)

- Soziales und demokratisches Lernen
- Gemeinschaftserleben
- Freiräume für eigenständiges und selbstverantwortliches Handeln
- Alternative Lernfelder zum Ausprobieren neuer Verhaltensmuster
- Stärkung des Selbstbewusstseins
- Naturerfahrung
- Emanzipatorische Mädchen- und Jungenarbeit
- Integration von Behinderten und Nichtbehinderten
- Begegnung mit anderen Kulturen
- Partizipation von Kindern und Jugendlichen
- Eingliederung in gesellschaftliche Wertzusammenhänge
- Teilnahme an gesamtgesellschaftlichen Ereignis

Beschreibung des durchgeführten Programmes (ggf. als Anlage beifügen).

Auswertung:

Wie wurde die Maßnahme aus Sicht der Teilnehmer/innen bewertet?

Sehr gut () gut () zufriedenstellend () schlecht ()

Wie wurde die Maßnahme aus Sicht der Teamer*innen bewertet?

Sehr gut () gut () zufriedenstellend () schlecht ()

Was möchten Sie dem Amt für Kinder, Jugend und Familie noch mitteilen?

Herzlichen Dank, dass Sie sich die Zeit für dieses Feedback genommen haben.

Mit freundlichen Grüßen,
Marion Ramrath

E- Mail: marion.ramrath@ratingen / Telefon: 02102- 5505130

**Anlage zum Verwendungsnachweis – Kinder- und Jugenderholungsmaßnahmen
zusätzliche Beihilfe nach den Richtlinien vom **01.07.2024** –**

Folgende Teilnehmer/innen (TN) gehören einem der in den Richtlinien genannten benachteiligten Personenkreis an. Ihre Bedürftigkeit im Sinne der Richtlinien wird durch Unterschrift ausdrücklich bestätigt.

Kennzeichenschlüssel:

- (1) Behinderte TN (ab 50% GdB)
- (2) TN aus Familien, die Arbeitslosengeld oder Bürgergeld beziehen, sowie Familien, die im Besitz des Rater Sozialpasses sind.

lfd Nr.:	Name des Teilnehmers/ der Teilnehmerin	Nr. in der Teilnahmeliste	Schlüssel f.d. Zusatzbeihilfe (siehe oben)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

wird nicht in Anspruch genommen.

Ort / Datum

Unterschrift der Leitung der Maßnahme