

Antragsteller (Verband, Anschrift)	Auskunft erteilt: Telefon: E-Mail
Amt für Kinder, Jugend und Familie der Stadt Ratingen z.H. Herr Lubik Minoritenstr. 3 40878 Ratingen	Kontoverbindung: Kontoinhaber: IBAN:

Datum: _____

Antrag auf Bezuschussung von Schulungen für ehrenamtliche Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter in der Jugendhilfe

Abgabetermin: **01.07.** des Jahres _____

Thema der Schulung:	Uhrzeit bei Tagesveranstaltungen: von: _____ bis: _____ Uhr
Datum der Schulung:	Uhrzeiten bei Mehrtagesveranstaltungen: von: _____ bis: _____ Uhr von: _____ bis: _____ Uhr von: _____ bis: _____ Uhr
Schulungsort:	<input type="radio"/> mit Übernachtung <input type="radio"/> ohne Übernachtung
Anzahl der Teilnehmer/innen: Minimum: Maximum:	Name der Organisation bei überörtlichen Träger: _____
Schulungsleitung: Name, Vorname: _____	Anschrift: _____ _____

Tel.: _____ Geburtsdatum: _____	Qualifikation der Schulungsleitung: <input type="checkbox"/> JugendLeiter/inCart <input type="checkbox"/> Übungsleiterschein <input type="checkbox"/> Sonstige _____
--	--

Finanzierungsplan
Geplante Ausgaben:

Fahrtkosten	
Übernachungskosten	
Verpflegung	
Honorare	
Material	
Sonstiges	
Gesamtkosten:	

Geplante Einnahmen:

TN – Entgelte *	
Spenden	
Naturalien	
Verkaufserlöse	
Sonstige	
Gesamteinnahmen	

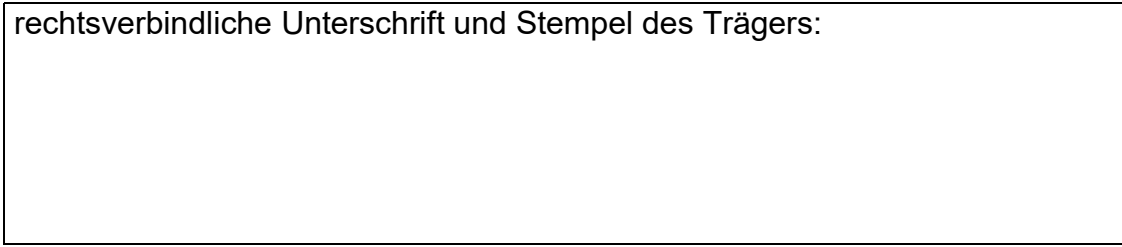
* (TN = Teilnehmer/innen)

Nach der Schulung sind dem Amt für Kinder, Jugend und Familie innerhalb von 4 Wochen folgende Unterlagen – als **Verwendungsnachweis** - zu übersenden:

- Abrechnung mit Rechnungsbelägen
- Unterschriebene Teilnehmer/innenliste (bei örtlichen Trägern) / Kopie der Teilnahmebescheinigung (bei überörtlichen Trägern)
- Seminarprogramm

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der gemachten Angaben wird bestätigt.

rechtsverbindliche Unterschrift und Stempel des Trägers:

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for a signature and stamp. The box is currently blank.

