

Eingangsvermerk (Datum, Stempel, Aktenzeichen):

AZ:

Stadt Chemnitz
Jugendamt
Bahnhofstraße 53
09111 Chemnitz

Abrechnung gewährter Zuwendungen auf Grundlage der Richtlinie zur Förderung der Kinder- und Jugenderholung der Stadt Chemnitz

1 Antragsteller

Name

Anschrift (Straße, Haus-Nr.)

Anschrift (PLZ, Ort)

Auskunft erteilt (Name, Vorname)

Telefon (mit Vorwahl)

E-Mail

2 Maßnahme

Bezeichnung

Ferienzeitraum (z. B. Winter, Sommer)

von:

bis:

Maßnameort (Adresse)

3 Gesamtaufwendungen

3.1 Reisepreis	Betrag (EUR)
regulärer Reisepreis pro Teilnehmer	
ermäßigter Reisepreis pro Chemnitzer Teilnehmer ohne Chemnitz-Pass (K) (Zuschuss 10,00 EUR)	
ermäßigter Reisepreis pro Chemnitzer Teilnehmer mit Chemnitz-Pass (K) (Zuschuss 30,00 EUR)	

3.2 Teilnehmer und Betreuer	Anzahl
(A) Anzahl Chemnitzer Teilnehmer ohne Chemnitz-Pass (K)	
(B) Anzahl Chemnitzer Teilnehmer mit Chemnitz-Pass (K)	
(C) Anzahl Betreuer	
(D) Anzahl Tage pro Person (An- und Abreise gelten als 1 Tag)	

3.3 Zuwendung der Stadt Chemnitz	Betrag (EUR)
Zuwendung für Chemnitzer Teilnehmer ohne Chemnitz-Pass (K) Betrag = (A) x 10 € x (D)	
Zuwendung für Chemnitzer Teilnehmer mit Chemnitz-Pass (K) Betrag = (B) x 30 € x (D)	
Zuwendung für Betreuer Betrag = (C) x 15 € x (D)	
abgerechnete Zuwendung der Stadt Chemnitz	

3.4 Finanzierungsplan	Betrag (EUR)
Teilnehmerbeiträge	
Zuschüsse von Bund, Land	
weitere Zuwendungen	
Eigenmittel des Trägers	
Zuwendung Stadt Chemnitz (Summe aus 3.3)	
Gesamtaufwendungen	

4 Beizufügende Unterlagen

- Teilnehmer- und Betreuerliste im Original

5 Erklärung

Der Zuwendungsempfänger erklärt durch rechtsverbindliche Unterschrift, dass die Ausgaben notwendig waren und wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist. Die Angaben sind vollständig und stimmen mit den Büchern und Belegen überein. Das Verbot der Doppelförderung wurde eingehalten und die Mittel zweckentsprechend verwendet.

_____ Datum

_____ rechtsverbindliche Unterschrift

_____ in Blockschrift

Teilnehmer- und Betreuerliste

Bezeichnung der Maßnahme

Ferienzeitraum (z. B. Winter, Sommer)

von:

bis:

Betreuer

	Name	Wohnanschrift	Geburtsdatum	Unterschrift
1				
2				
3				
4				

Teilnehmer

	Name	Wohnanschrift	Geburtsdatum	Unterschrift	Chemnitzpass (K)
1					<input type="checkbox"/>
2					<input type="checkbox"/>
3					<input type="checkbox"/>
4					<input type="checkbox"/>
5					<input type="checkbox"/>
6					<input type="checkbox"/>
7					<input type="checkbox"/>
8					<input type="checkbox"/>
9					<input type="checkbox"/>
10					<input type="checkbox"/>
11					<input type="checkbox"/>
12					<input type="checkbox"/>
13					<input type="checkbox"/>

	Name	Wohnanschrift	Geburts- datum	Unterschrift	Chemnitz- pass (K)
14					<input type="checkbox"/>
15					<input type="checkbox"/>
16					<input type="checkbox"/>
17					<input type="checkbox"/>
18					<input type="checkbox"/>
19					<input type="checkbox"/>
20					<input type="checkbox"/>
21					<input type="checkbox"/>
22					<input type="checkbox"/>
23					<input type="checkbox"/>
24					<input type="checkbox"/>
25					<input type="checkbox"/>
26					<input type="checkbox"/>
27					<input type="checkbox"/>
28					<input type="checkbox"/>
29					<input type="checkbox"/>
30					<input type="checkbox"/>
31					<input type="checkbox"/>
32					<input type="checkbox"/>
33					<input type="checkbox"/>
34					<input type="checkbox"/>
35					<input type="checkbox"/>