

Anlage 1 - Maßnahmeblatt zur Abrechnung gewährter Zuwendungen auf Grundlage der Richtlinie zur Förderung der Kinder- und Jugendberufshilfe der Stadt Chemnitz

1 Maßnahme

Bezeichnung	
Ferienzeitraum (z. B. Winter, Sommer)	von: _____ bis: _____
Maßnahmeort (Adresse)	

2 Gesamtaufwendungen

2.1 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)	

2.2 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)	

2.3 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	

2.4 Finanzierungsplan	Betrag (EUR)
Teilnehmerbeiträge	
Zuschüsse von Bund, Land	
weitere Zuwendungen	
Eigenmittel des Trägers	
Zuwendung Stadt Chemnitz (Betrag = Summe aus 2.3)	
Gesamtaufwendungen	

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	Geburtsdatum	Unterschrift	Chemnitzpass (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"/>