

Träger/Organisation, Anschrift (kein Postfach), Telefon		Bearbeitungsvermerke
Leiter/Leiterin der Maßnahme (Name, Anschrift, Telefon privat u. ggf. dienstlich, Alter)		
Geldinstitut	Kontonummer	Bankleitzahl
Kontoinhaber/-in - kein Privatkonto -		

Stadt Münster
Der Oberbürgermeister
Amt für Kinder, Jugendliche und Familien

48127 Münster

Antrag auf Bewilligung eines Zuschusses für Sonderförderung - Ferienfreizeiten -

Ich beantrage einen zusätzlichen Zuschuss gemäß den Richtlinien des Amtes für Kinder, Jugendliche und Familien der Stadt Münster, die mir bekannt sind, für folgende Maßnahme:

Bezeichnung der Maßnahme	vom – bis
Maßnahme in (Ort)	Anzahl der Tage (An- und Abreise = 1 Tag)

nicht ausfüllen

eine Förderung	_____ Pers. x _____ Tage x <u>2,60</u> €	(Kat.I,II)		
eine Förderung	_____ Pers. x _____ Tage x <u>1,30</u> €	(Kat.III)		
zus. Betreuungspersonen	_____ Pers. x _____ Tage x <u>2,60</u> €	(Kat.IV))		
Die Teilnehmerzahl und Einordnung in die einzelnen Kategorien entnehmen Sie bitte der folgenden Seite.				

Eine gesonderte Teilnehmerliste habe ich beigefügt.
- Der Antrag muss mit vollständigen Angaben zu den Teilnehmerinnen und Teilnehmern auf der Rückseite ausgefüllt sein -

Es werden Einzelpersonen von n anderen Stellen bezuschusst:

<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja von (Stelle angeben)	<input type="checkbox"/> Antrag wurde gestellt bei (ist noch nicht entschieden)
-------------------------------	--	---

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben und übernehme die Verantwortung für eine zweckentsprechende und sachgerechte Verwendung des Zuschusses.

Ich habe davon Kenntnis genommen, dass das Amt für Kinder, Jugendliche und Familien berechtigt ist, im Einzelfall die Einkommensangaben zu überprüfen. Eine Förderung nach den Richtlinien setzt die Erhebung personenbezogener Daten voraus.

Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift des Trägers/der Organisation, Datum

Teilnehmerinnen- und Teilnehmerliste

Ort/Kreis →	vom - bis →	Jugendorganisation →
-------------	-------------	----------------------

Die Teilnehmerin, der Teilnehmer hat davon Kenntnis genommen, dass ihre/seine Teilnahme aus Mitteln des Amtes für Kinder, Jugendliche und Familien der Stadt Münster gefördert wird.

Lfd Nr.	Name, Vorname	Anschrift	Geb-Datum	Beruf der Eltern ggf. des/r Jugendlichen (nur bei I)	beantragte Sonderförderung Kategorie (sh. unten) und kurze Begründung (nur bei I)	Bearbeitungsvermerk - wird von der Verwaltung ausgefüllt - Wirts.JH Abt.Jgd-arb.	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
I) 2,60 € Für Kinder aus Familien in sozialen Notsituationen (z. B. Arbeitslosigkeit, Sozialhilfe etc.) 2,60 € pro Person + Tag		II) 2,60 € Für das dritte und weitere Geschwisterkinder in der gleichen Maßnahme 2,60 € pro Person + Tag		III) 1,30 € Für das zweite Geschwisterkind in der selben Maßnahme 1,30 € pro Person + Tag		IV) Zus. Betreuungsperson Für zus. Betreuungspersonen bei der Mitnahme von pflegebedürftigen und /oder behinderten Kindern/Jugendlichen. 2,60 € pro Person + Tag	