

An
Stadt Viersen
Fachbereich Kinder, Jugend und Familie
Tönisvorster Str. 24
41749 Viersen

Verwendungsnachweis für geförderte Maßnahmen im Rahmen der Kinder- und Jugendförderrichtlinien der Stadt Viersen

im Jahr für die Maßnahme:

Kinder- & Jugendfreizeiten (Ziffer 7 der Richtlinien)

1. Antragsstellende/r

Name des Trägers:

Anschrift:

Ansprechpartner*in:

2. Maßnahme

Leiter*in der Maßnahme:

Bezeichnung /Grund der Maßnahme:

Ort der Maßnahme:

Zeitraum der Maßnahme:

bis

Anzahl der Übernachtungen:

3. Teilnehmende

Teilgenommen haben¹ (insgesamt):

Davon haben aus Viersen teilgenommen:

Sofern Personen mit nachgewiesenem höheren Unterstützungsbedarf gemäß Ziffer 2.4 der Richtlinien teilgenommen haben:

Mit höherem Unterstützungsbedarf² aus Viersen haben
teilgenommen:

4. Anzahl der Betreuungspersonen

Anzahl der Personen, die die Maßnahme betreut haben:

¹ Ohne Leitungs- und Betreuungspersonen

5. Für die Bezuschussung notwendige beigefügte Unterlagen

- unterschriebene Teilnehmer*innenliste
- Nachweise bei Teilnehmenden mit höherem Unterstützungsbedarf
- Endgültiger Kosten- und Finanzierungsplan (Kostenaufstellung)
- Belegliste (bei Maßnahmen, die mit einem Förderbetrag > 500,00 € gefördert werden)

6. Hinweise zum Datenschutz

Die Angaben werden im Rahmen des Datenschutzgesetzes Nordrhein-Westfalen (DSG NRW) vom 17. Mai 2018 in der zurzeit geltenden Fassung in Verbindung mit den Kinder- und Jugendförderrichtlinien der Stadt Viersen zur rechtmäßigen Aufgabenerfüllung erhoben und verarbeitet. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

7. Erklärung und rechtsverbindliche Unterschrift

Ich versichere, dass

- die Bestimmungen der zurzeit geltenden Kinder- und Jugendförderrichtlinien der Stadt Viersen eingehalten werden,
- der beantragte Zuschuss für den bewilligten Zweck verwendet wurde,
- alle im Verwendungsnachweis und den dazugehörigen Anlagen gemachten Angaben nach bestem Wissen und Gewissen erfolgt sind,
- die Betreuenden über eine der Aufgabe entsprechende Qualifikation gemäß Ziffer 1.5 der Richtlinien verfügen.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben.

Ort, Datum	Rechtsverbindliche Unterschrift der Leiterin/ des Leiters der Maßnahme
Ort, Datum	Rechtsverbindliche Unterschrift des Trägers

Wichtig: Nur mit zwei unterschiedlichen Unterschriften einreichen!