

KREISJUGENDRING SCHWANDORF

KRONDORFER STR. 2

92421 SCHWANDORF

Tel. 09431/2 03 36 Fax 2442

info@kjr-schwandorf.de

www.kjr-schwandorf.de

http://www.facebook.com/kreisjugendring



ZUSCHUSSANTRAG

für **Anschaffungen** der Jugendarbeit gem. den „Richtlinien über die Gewährung von Zuschüssen für überörtliche Jugendarbeit im Landkreis Schwandorf“ (II / 8 von 03/2016).

Antragsteller:

.....

(Kreisverband/Dachorganisation)

Name: Vorname:

Anschrift:

(Str., Nr., Postleitzahl, Ort)

Telefon: Fax: E-Mail:

Der Zuschuss soll überwiesen werden auf das Konto:

.....

(Name und Sitz des Geldinstituts)

IBAN: BIC

Art der Anschaffung/en:

.....

Gesamtkosten: €:

Eigenmittel: €:

Entstandenes Defizit: €:

Weitere Zuschüsse in Höhe von€ wurden beantragt bei

gewährt von

Bitte unbedingt die Erläuterungen in den Zuschussrichtlinien beachten.

Belege beilegen! (Bitte nur einwandfreie Rechnungen und Zahlungsbelege)

Raum für Bemerkungen des Antragstellers (z. B. über geplante Verwendung):

.....

Es wird versichert, dass die aufgeführten Ausgaben tatsächlich unmittelbar für diese Anschaffung/en entstanden sind und keine höheren Einnahmen als die angegebenen erzielt wurden und zu erwarten sind. Des Weiteren wird versichert, dass ein eventueller, nicht durch den Zuschuss gedeckter Anteil des Fehlbetrages aus Eigenmitteln finanziert wird. Der Antragsteller verpflichtet sich, den Zuschuss zweckentsprechend zu verwenden.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift u. Funktion

Rückgabetermin spätestens 31. 10. des jeweiligen Kalenderjahres