

5.1 Bildungs- und Freizeitmaßnahmen für Mitarbeitende ohne Übernachtung

Stadtjugendring Siegen e.V.
Postfach 21 06 09
57030 Siegen



Angaben zum Träger und zur Leitung

Anerkennungsnummer	Träger der Maßnahme		
Name: Leitung der Maßnahme	Anschrift		E-Mail

Angaben zur Maßnahme

Zeitraum der Maßnahme	Von	bis	Gesamtzahl der Teilnehmenden	
Ort/Art der Maßnahme			(min. 3 Stunden)	

Wir beantragen:

- X Förderung: **5,00 € / MA / Tag** und **7,00 € / MA mit JuLeiCa**
Mitarbeitende, die **Entgelt** nach Ziffer 5.3 beantragen (Bei Selbstversorgerfreizeiten)

Schulungsstunden: 2 € /TN + Kosten Referenten

Die gültigen Richtlinien des Stadtjugendring Siegen e.V. zur Bewilligung von Zuschüssen sind mir bekannt. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen. Alle Belege, Anträge, Verwendungsnachweise sowie Aufenthaltsnachweise und Teilnehmerlisten mit Unterschriften sind vor Ort für den Fall evtl. **Nachprüfungen 5 Jahre aufzubewahren.**

Ort, Datum

Unterschrift des Leitenden der Maßnahme/bei Vorschuss des Zeichnungsberechtigten

Formular senden