

Bestätigungen

(von der Leitung der Maßnahme auszufüllen)

- Es handelt sich um eine Maßnahme im Rahmen der Jugendarbeit (nach dem Jugendförderungsgesetz des Landes Rheinland-Pfalz).
- Für die Finanzierung der Maßnahme wurden keine Bundesmittel, sonstige Landesmittel, Mittel des Deutsch-Französischen Jugendwerks oder Mittel des Deutsch-Polnischen Jugendwerks in Anspruch genommen.
- Die Maßnahme wurde in dem auf Seite 1 des Antrages angegebenen Zeitraum und mit dem angegebenen Programm (nur bei Schulung ehrenamtlicher Mitarbeiter/-innen und Politischer Jugendbildung) durchgeführt.

Teilnehmer/-innen:

Anzahl _____ davon weibliche Teilnehmerinnen _____ und männliche Teilnehmer _____

Teilnehmer/-innen mit Behinderung

Anzahl _____ Lfd. Nr. _____
(die Behinderung wurde der Leitung nachgewiesen)

Arbeitslose Teilnehmer/-innen

Anzahl _____ Lfd. Nr. _____
(die Arbeitslosigkeit wurde der Leitung nachgewiesen)

Hiermit bestätigen wir, dass für diese Maßnahme keine zusätzlichen Mittel über Nr. 4.1 VV-JuFöG in Anspruch genommen wurden ("Soziale Bildung ohne Übernachtung" bzw. "Tagesveranstaltung der sozialen Bildung")

Für die Richtigkeit:

Bestätigung der Veranstaltungsleitung

Bestätigung (Stempel) der Übernachtungs-
stätte (gfls. des Jugendamtes)

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift der Leiterin/des Leiters der Maßnahme

Stempel, Unterschrift

Bestätigung der Landes- oder Bezirksleitung

Die Maßnahme wurde im angegebenen Zeitraum durchgeführt mit:

_____ Teilnehmenden, davon _____ weibliche / _____ männliche und _____ Veranstaltungs-Tagen
_____ pädagogischen Helfer/-innen und _____ Veranstaltungs-Tagen
_____ behinderten Jugendlichen und _____ Veranstaltungs-Tagen
_____ Helfer/-innen für Behinderte und _____ Veranstaltungs-Tagen
_____ arbeitslose Jugendliche und _____ Veranstaltungs-Tagen

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift der Landes-/Bezirksleitung

Bestätigung des Landesjugendringes / Landesjugendamtes

_____ Teilnehmende und _____ Veranstaltungs-Tagen
_____ pädagogischen Helfer/-innen und _____ Veranstaltungs-Tagen
_____ behinderten Jugendliche und _____ Veranstaltungs-Tagen
_____ Helfer/-innen für Behinderte und _____ Veranstaltungs-Tagen
_____ arbeitslose Jugendliche und _____ Veranstaltungs-Tagen

Unterschrift des/der Vorstandsbeauftragten

