

Träger:			
Antragsteller/in			
Straße, Hausnummer			
PLZ, Ort			
Telefon		E-Mail	

Kreis Kleve  
Die Landrätin  
FB 4, Abt. 4.1 Jugend und Familie  
Postfach 15 52  
47515 Kleve

oder per E-Mail an: jugendpflege@kreis-kleve.de

## Antrag Förderung der Aktion Ferienspaß

Ziffer 9 der Richtlinien zur Förderung der Kinder- und Jugendarbeit des Kreises Kleve

Ich beantrage hiermit eine Beihilfe zu den Kosten der o. a. Maßnahme in:

In der Zeit		Durchschnittliche Anzahl der Teilnehmenden pro Tag	Geplante Gesamtzahl der Tage
vom	bis		

An der Maßnahme nehmen voraussichtlich                      Betreuerinnen und Betreuer teil.

Die Teilnahmelisten nach Vordruck, den Erfahrungsbericht und das Programm werde ich nach Beendigung der Maßnahme, spätestens jedoch bis zum 31.12. nachreichen.

Die Förderrichtlinien des Kreises Kleve sind mir bekannt. Ich verpflichte mich, die Beihilfe ganz oder anteilmäßig zu erstatten, wenn die Bedingungen nicht eingehalten werden.

Mir ist zudem bekannt, dass die geschätzte Zahl der teilnehmenden Kinder nur der Berechnung der vorab ausgezahlten Förderung dienen. Nach Einreichung der Teilnahmelisten wird die genaue Höhe der Förderung, anhand des pro-Kopf-Beitrages, errechnet.

Die Antragstellerin bzw. der Antragsteller ist gem. § 9 Jugendwohlfahrtsgesetz bzw. § 75 Kinder- und Kinder- und Jugendhilfegesetz als Träger der freien Jugendhilfe öffentlich anerkannt.

Ja                       Nein (Es findet eine Einzelfallprüfung statt)

**Ich habe die Informationssammlung zur Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO) zur Kenntnis genommen und informiere die Teilnehmenden, Erziehungsberechtigten, Mitarbeitenden, etc. über die Weitergabe von Daten an Dritte.**

Ich bitte um Überweisung der Beihilfe gem. Ziffer 9 der Förderrichtlinien auf das Konto des Trägers:

Name der Organisation, des Trägers, des Verbandes:		
IBAN	BIC	Geldinstitut
Verwendungszweck		

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel, Unterschrift