



Stadt Nürnberg

**Amt für Kinder, Jugendliche  
und Familien - Jugendamt**

**Zuschüsse für freie Träger der  
Jugendhilfe**

Dietzstr. 4  
90443 Nürnberg  
Zimmer-Nr. 160  
Tel.: 09 11 / 2 31 - 1 06 71  
Fax: 09 11 / 2 31 - 84 77  
j-b4-zuschuesse@stadt.nuernberg.de  
jugendamt.nuernberg.de

Hinweis: Passend für Fensterkuvert

Stadt Nürnberg  
Amt für Kinder, Jugendliche und Familien - Jugendamt  
Zuschüsse (J/B4/Z)  
Dietzstr. 4  
90443 Nürnberg

## Antrag auf Zuschuss für den Einsatz pädagogischer Betreuungskräfte bei Kinder- und Jugendholungsmaßnahmen

### Angaben zum/r Antragsteller/in

Träger		Rechtsform	
Ansprechpartner/in		Anrede	
Straße, Hausnummer		Postleitzahl, Ort	
Telefon	Telefax	E-Mail	
Bankverbindung (IBAN)		Kreditinstitut	

### Angaben zur Maßnahme

Art und Ort der Veranstaltung		Dauer der Maßnahme (Datum von-bis)	Dauer (Anzahl Tage)
Gesamtzahl der Teilnehmenden (ohne Betreuende)	Davon Teilnehmende aus Nürnberg (ohne Betreuende)	Zahl der pädagogischen Betreuende	

Hiermit beantragen wir einen Zuschuss für die pädagogisch geschulten Betreuungskräfte, die die oben genannte Jugendholungsmaßnahme begleitet haben und bitten um Überweisung der Zuwendung auf das oben genannte Konto.

Die Höhe der Förderung bemisst sich nach den „Richtlinien zur Förderung der Nürnberger Jugendverbände“ in der jeweils gültigen Fassung und ist darüber hinaus abhängig von den zur Verfügung stehenden Haushaltsmitteln (Haushaltsvorbehalt). Der Antrag muss spätestens vier Wochen nach Ende der Maßnahme beim Jugendamt vorliegen!

Die teilnehmenden Jugendlichen und BetreuerInnen sind namentlich auf der beiliegenden TeilnehmerInnenliste aufzuführen, ebenso ist die pädagogische Qualifikation der BetreuerInnen - wie z.B. JULEICA-InhaberInnen, GruppenleiterInnenausbildung, pädagogische oder diakonische (Berufs-) Ausbildung - dort zu dokumentieren.

Wir bestätigen die Richtigkeit und Vollständigkeit unserer Angaben zur Maßnahme, den teilnehmenden Jugendlichen und zur pädagogischen Qualifikation der BetreuerInnen. Uns ist bekannt, dass nicht oder nicht zweckentsprechend verwendete Zuwendungen sowie solche, die aufgrund falscher oder unvollständiger Angaben gewährt wurden, zurückgefordert werden.

Ort, Datum der Unterschrift	Unterschrift und Stempel des Trägers
-----------------------------	--------------------------------------

## TeilnehmerInnenliste

BetreuerIn								
Nr.	Familiename	Vorname	Wohnort	Straße, Hausnummer	Alter	JugendleiterInnenausweis		Unterschrift
						Nr.	vom KJR ...	
1								
2								
3								
4								
5								
6								

Jugendliche						
Nr.	Familiename	Vorname	Wohnort	Straße, Hausnummer	Alter	Unterschrift
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

(ggf. auf nächster Seite fortführen)

### Datenschutzhinweis nach DSGVO:

[https://www.nuernberg.de/imperia/md/jugendamt/dokumente/01\\_datenschutzhinweise/jb4\\_foerderung\\_jugendverbandsarbeit\\_kjr.pdf](https://www.nuernberg.de/imperia/md/jugendamt/dokumente/01_datenschutzhinweise/jb4_foerderung_jugendverbandsarbeit_kjr.pdf)

