

An den
Landrat des Kreises Olpe
Fachdienst Finanzielle Jugendhilfen
Westfälische Str. 75
57462 Olpe

Jugendverband, -einrichtung, -organisation
Name des Leiters/der Leiterin
Vorname des Leiters/der Leiterin
Straße
PLZ Wohnort
E-Mail

Förderung von Ferienaktionen Verwendungsnachweis

Hiermit bestätige ich, dass an _____ Tagen Ferienaktionen mit insgesamt _____ Teilnehmern/innen und Betreuern/innen durchgeführt worden sind:

Nr.	Datum	Anzahl der Betreuer/innen über 18 Jahre	Anzahl Kinder und Jugendliche einschlich Betreuer zwischen 6 und 18 Jahren	Anzahl Erwachsener bis zum voll. 27. Lebensjahr (in Ausbildung, arbeitslos, Wehr-/Zivildienst)	Anzahl behinderter Kinder, Jugendlicher und junger Erwachsener	Ort und Art der Veranstaltung (siehe nächste Seite)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
14						
15						
16						
17						

Ich bestätige weiterhin, dass die Teilnehmer/innen über die Höhe der Kreisförderung informiert worden sind.

Achtung! Bitte nicht ausfüllen!	
TN _____	X 1 € = _____ €
BT _____	X 1 € = _____ €
_____ behinderte Kinder, Jugendliche und junge Erwachsene	X 1,50 € = _____ €
Summe	_____ €
Abschlag erhalten	_____ €
Rückforderung	_____ €
Noch zu zahlen	_____ €

_____ Ort

_____ Datum

_____ rechtsverbindliche Unterschrift des Leiters/der Leiterin

Programm/Erfahrungsbericht

Nr.	Datum	Ort	Art der Veranstaltung/Erfahrungen
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			