Landratsamt Hildburghausen Formblatt

Jugendamt

Frau Hebig Betriebskosten

Wiesenstraße 18

98646 Hildburghausen

Telefon 03685/445-347

**Antrag auf Gewährung einer Zuwendung**

**für Betriebskosten Jugendräume**

**Art der Einrichtung:**

(Jugendzimmer, -club, Jugendfreizeithaus o.ä.)

**1. Antragsteller:**

(nur Kommunen)

Anschrift Kommune

Ansprechpartner:

Telefon:

e-mail:

**Mieter der Einrichtung/ Anschrift:**

(falls nicht Antragsteller)

**Antrag für den Zeitraum:**

von       bis

Anzahl der Personen im Alter von

10 - 18 Jahren in der Kommune:       Personen

(Stand: 31.12 des Vorjahres mit Bestätigung des

Einwohnermeldeamtes)

**Beantragte Zuwendung:**

-2,50 € pro Jahr/ Person

 max. 50 % der förderfähigen Betriebskosten

Einzelgebäude: [ ]  Mehrzweckgebäude: [ ]

Wird die Einrichtung noch anderweitig genutzt? Ja [ ]  nein [ ]

Clubrat vorhanden? Ja [ ]  nein [ ]

Genehmigte Hausordnung vorhanden? Ja [ ]  nein [ ]

Mindestens 5 Tage in der Woche geöffnet? Ja [ ]  nein [ ]

Anzahl der Räume:       Grundfläche der Einrichtung:       m²

(ohne Sanitärbereich) (ohne Sanitärbereich)

**Kosten- und Finanzierungsplan**

**Kostenplan**

Förderfähige Betriebskosten für Strom, Heizung und Wasserversorgung und –ent-sorgung

**Voraussichtliche Gesamtkosten:**

**Finanzplan:**

Eigenmittel der Kommune

Sonstige Zuwendungen: Bund

 Land

 Stiftungen u.a.

Einnahmen vom Träger

(falls nicht Antragsteller)

sonstige Einnahmen:

(z.B. Spenden)

beantragte Zuwendung:

**voraussichtliche Gesamteinnahmen:**

**Für den Fall einer Gewährung von Zuwendungen erklärt sich der Antragsteller ausdrücklich mit folgenden Bedingungen einverstanden:**

1. Die Berechnung der förderfähigen Betriebskosten soll anhand der Abrechnung des vergangenen Jahres erfolgen.
2. Eine Nachfinanzierung ist nicht möglich.
3. Wenn die Zuwendung für andere als im Antrag bezeichnete Zwecke verwendet wird, ist der Zuwendungsgeber berechtigt, den Zuschuss in voller Höhe zurückzufordern.

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der in diesem Antrag und seinen Anlagen gemachten Angaben wird versichert:

     ,

………………………………….. ……………………………………….

Ort und Datum Rechtsverbindliche Unterschrift/