

## Verwendungsnachweis

Jugendverbandsarbeit für das Jahr

Bitte stellen Sie hier die Verwendung der pauschalen Fördermittel Ihres Verbandes dar. Beachten Sie, dass ausschließlich die Ausgaben für die Jugendverbandsarbeit des Berichtsjahres aufgeführt werden.

- I. Übersicht der Ausgaben
- II. Aktivitäten
- III. Ehrenamtliche Mitarbeiter\*innen
- IV. Hauptamtliche Mitarbeiter\*innen
- V. Jugendverbandstreffs
- VI. Verbandsstruktur
- VII. Belegprüfung

Bitte stellen Sie die Ausgaben, die mit den pauschalen Fördermitteln finanziert wurden, dar. Darüber hinaus gehende Einnahmen und Ausgaben für die Jugendverbandsarbeit sind in diesem Verwendungsnachweis **NICHT** darzustellen.

### Kontaktdaten

Jugendverband:

Anschrift:

Ansprechpartner\*in:

Telefonnummer:

E-Mail:

# I. Übersicht der Ausgaben

Bitte führen Sie hier folgende Ausgaben auf:

- ausschließlich für die Jugendverbandsarbeit des Berichtsjahres.
- ausschließlich die Ausgaben, die mit den pauschalen Fördermitteln finanziert wurden.  
Es sind **NICHT** die Gesamtkosten aufzuführen.

<b>Pauschale in Euro:</b>	
Nutzung der Pauschale für:	Betrag in Euro
 <b>KONTINUIERLICHE TÄTIGKEITEN IN JUGENDGRUPPEN UND GREMIEN</b>	
 <b>JUGENDBILDUNG</b>	
 <b>QUALIFIZIERUNG EHRENAMTLICHER TÄTIGKEIT</b>	
 <b>FREIZEITEN</b>	
 <b>PROJEKTE</b>	
 <b>PERSONALKOSTEN HAUPTAMTLICHE MITARBEITER*INNEN</b> (höchstens 30% der Pauschale)	
Summe aller Ausgaben	
Übertrag ins nächste Jahr (20    müssen nicht verwendete Beträge zurückgezahlt werden)	

Ort, Datum

Unterschrift











### III. Ehrenamtliche Mitarbeiter\*innen

#### a) Anzahl ehrenamtlicher Mitarbeiter\*innen MIT Juleica

Gesamtanzahl	weiblich	männlich	divers	Altersgruppe		
				unter 18	18 bis 27	über 27

#### b) Anzahl ehrenamtlicher Mitarbeiter\*innen OHNE Juleica

Gesamtanzahl	weiblich	männlich	divers	Altersgruppe		
				unter 18	18 bis 27	über 27

## IV. Hauptamtliche Mitarbeiter\*innen

(die zum Teil über die Pauschale finanziert werden)

1.	Nachname	Vorname	weiblich	männlich	divers	Altersgruppe	
						18 bis 27	über 27

Qualifikation:

Zuständigkeitsbereiche:

2.	Nachname	Vorname	weiblich	männlich	divers	Altersgruppe	
						18 bis 27	über 27

Qualifikation:

Zuständigkeitsbereiche:

**3.**

Nachname	Vorname	weiblich	männlich	divers	Altersgruppe	
					18 bis 27	über 27

Qualifikation:

Zuständigkeitsbereiche:

**4.**

Nachname	Vorname	weiblich	männlich	divers	Altersgruppe	
					18 bis 27	über 27

Qualifikation:

Zuständigkeitsbereiche:



Anteilige Personalkosten  
gesamt:

Bitte beachten: Maximal 30% der Pauschale

Ergänzungsblätter für weitere hauptamtliche Mitarbeiter\*innen auf Seite 15-18.

## V. Jugendverbandstreffe

	Name des Jugendtreffs	Anschrift	Zuständigkeit hauptamtlicher Mitarbeiter*innen (Name)	m <sup>2</sup>
1.				
2.				
3.				
4.				

## VI. Verbandsstruktur

a) Welches Gremium entscheidet über die Verwendung der Fördermittel für die Jugendverbandsarbeit?

b) Wie viele Menschen wirken in diesem Gremium mit?

c) Wie viele von den Menschen sind unter 27?

d) Was sind die satzungsgemäßen Ziele des Jugendverbandes?

**e) Besonderheiten des Verbandes, die durch die o.g. Angaben nicht erfasst wurden, können hier noch beschrieben werden:**



## VII. Belegprüfung

Der Zuwendungsempfänger ist verpflichtet, die Fördermittel sachgerecht und wirtschaftlich zum Zweck der verbandlichen Jugendarbeit zu verwenden.

Die Belege dieser zweckgebundenen Mittelverwendung müssen dem BJR nicht automatisch zur Überprüfung vorgelegt werden. Jedoch behält sich der BJR ein Belegprüfungsrecht vor.

Darüber hinaus ist die Stadt Bielefeld zu einer Prüfung berechtigt.

Der Zuwendungsempfänger verpflichtet sich, die erforderlichen Unterlagen bereitzuhalten und für mindestens 5 Jahre aufzubewahren (Siehe auch in den Richtlinien Seite 7: Sachgerechte Verwendung).

## Ergänzungsblatt 1 für weitere hauptamtliche Mitarbeiter\*innen

5.	Nachname	Vorname	weiblich	männlich	divers	Altersgruppe	
						18 bis 27	über 27

Qualifikation:

Zuständigkeitsbereiche:

6.	Nachname	Vorname	weiblich	männlich	divers	Altersgruppe	
						18 bis 27	über 27

Qualifikation:

Zuständigkeitsbereiche:

7.	Nachname	Vorname	weiblich	männlich	divers	Altersgruppe	
						18 bis 27	über 27

Qualifikation:

Zuständigkeitsbereiche:

8.	Nachname	Vorname	weiblich	männlich	divers	Altersgruppe	
						18 bis 27	über 27

Qualifikation:

Zuständigkeitsbereiche:

9.	Nachname	Vorname	weiblich	männlich	divers	Altersgruppe	
						18 bis 27	über 27

Qualifikation:

Zuständigkeitsbereiche:

10.	Nachname	Vorname	weiblich	männlich	divers	Altersgruppe	
						18 bis 27	über 27

Qualifikation:

Zuständigkeitsbereiche:

## Ergänzungsblatt 2 für weitere hauptamtliche Mitarbeiter\*innen

11.	Nachname	Vorname	weiblich	männlich	divers	Altersgruppe	
						18 bis 27	über 27

Qualifikation:

Zuständigkeitsbereiche:

12.	Nachname	Vorname	weiblich	männlich	divers	Altersgruppe	
						18 bis 27	über 27

Qualifikation:

Zuständigkeitsbereiche:

13.	Nachname	Vorname	weiblich	männlich	divers	Altersgruppe	
						18 bis 27	über 27

Qualifikation:

Zuständigkeitsbereiche:

14.	Nachname	Vorname	weiblich	männlich	divers	Altersgruppe	
						18 bis 27	über 27

Qualifikation:

Zuständigkeitsbereiche:

15.	Nachname	Vorname	weiblich	männlich	divers	Altersgruppe	
						18 bis 27	über 27

Qualifikation:

Zuständigkeitsbereiche:

16.	Nachname	Vorname	weiblich	männlich	divers	Altersgruppe	
						18 bis 27	über 27

Qualifikation:

Zuständigkeitsbereiche: