

<b>Antragsteller/ Jugendgruppe</b>	<b>Daten des Antragstellers</b>	<b>Kontaktperson des Antragstellers:</b>
Bezeichnung:	<b>ID-Nr.</b> des Beitritts zur Rahmenvereinbarung nach §72a SGB VIII des Landes RLP:	Name:
Anschrift:	Zahlungsempfänger:	Anschrift:
	IBAN des Zahlungsempfängers:	E-Mail:
		Tel.Nr.:

## Antrag auf Förderung von coronabedingtem Mehraufwand für die Durchführung von Freizeiten mit & ohne Übernachtung

Bitte Antrag senden an:

<b>Stadtjugendring Mainz e. V.</b> Josefsstraße 54-56 55118 Mainz gern auch als E-Mail: <a href="mailto:eva.ismail@sjr-mainz.de">eva.ismail@sjr-mainz.de</a>
---

### Förderung aus dem Jugendpflegeetat der Stadt Mainz für folgende geplante Maßnahme:

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Soziale Bildung und Freizeit mit Übernachtung
- Soziale Bildung und Freizeit ohne Übernachtung

<b>Bezeichnung der Maßnahme:</b>	
<b>Ort der Durchführung:</b>	
<b>Datum/ Uhrzeit vom Beginn der Maßnahme</b>	
<b>Datum/ Uhrzeit vom Ende der Maßnahme</b>	
<b>Gesamte Teilnehmer* innenzahl (7 bis 26 Jahre)</b>	
<b>davon Anzahl der Mainzer Teilnehmer*innen:</b>	
<b>Anzahl Betreuer</b> (müssen nicht aus Mainz sein, mind. 16 Jahre alt)	

## **Antrag auf Förderung von coronabedingtem Mehraufwand für die Durchführung von Freizeiten mit & ohne Übernachtung 2021**

Es werden Anschaffungen bezuschusst, die zur Umsetzung des erforderlichen Hygienekonzeptes für die Durchführung von Freizeiten entstehen. Darunter fallen u.a. Händedesinfektion, Flächendesinfektion oder Masken/ Mundschutz für teilnehmende Mainzer Kinder & Jugendliche sowie deren Betreuer\*innen.  
Hinweis: Beantragen Sie den Landeszuschuss für SARS-CoV-2-Antigen-Tests beim Landesjugendring RLP bzw. dem Landesjugendamt RLP!

Beschreibung der Maßnahme und des Hygienekonzepts

# Antrag auf Förderung von coronabedingtem Mehraufwand für die Durchführung von Freizeiten mit & ohne Übernachtung 2021

## AUSGABEN

## Antrag

## Bewilligung

## Verwendungs-

## nachweis

(füllt SJR aus)

(füllt SJR aus)

Bitte legen Sie Ihre Rechnungen dem Antrag bei oder reichen Sie diese innerhalb von 8 Wochen nach.

Auflistung der Beschaffungen:

	€	€	€
	€	€	€
	€	€	€
	€	€	€
	€	€	€
	€	€	€
	€	€	€
	€	€	€
<b>Summe der Ausgaben</b>	<b>€</b>	<b>€</b>	<b>€</b>

Es wird/wurde der Landeszuschuss für SARS-CoV-2-Antigen Tests beantragt:

Nein

beim Landesjugendring RLP

beim Landesjugendamt RLP

### Bestätigung der Richtigkeit durch den Antragstellenden

Alle Angaben wurden nach bestem Wissen vorgenommen. Es ist uns bekannt, dass wissentlich falsche Angaben zur Rückforderung des gewährten Zuschusses führen können.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellenden

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_