



Landkreis Nordwestmecklenburg
Fachdienst Jugend
Rostocker Straße 76

23970 Wismar

Koordinierungsstelle
Kontakt: Frau Lisa Schneider
Telefon: 03841-30405193

ESF- Modellprogramm

" JUGEND STÄRKEN im Quartier"

Mittelabruf "JuSt"

1 Angaben zur Mittelanforderung

- 1.1 **Aktenzeichen**
- 1.2 **Zuwendungsempfänger:**
- 1.3 **Bezeichnung des Vorhabens**
- 1.4 **Abrechnungszeitraum Belege** von bis
- 1.5 **Erstattung für** Monate
- 1.6 **Angaben aus dem Bewilligungsbescheid**
- 1.6.1 **Gesamtausgaben** €
- 1.6.2 bisher erhaltene Abschlagszahlung €
- 1.6.3 noch verfügbarer Betrag €

2 Zusammenfassung der Ausgaben

2.1 Direkte Personalausgaben - Projektträger Weiterleitung

- 2.1.1 Personal Projektträger Weiterleitung
- 2.1.2 Personal Projektträger Weiterleitung - Mikroprojekt
- Summe 2.1:**

2.2 Honorare Weiterleitung

- 2.2.1 Honorare Weiterleitung
- 2.2.2 Honorare Weiterleitung - Mikroprojekt
- Summe 2.2:**

2.3 Pauschale Restkosten

2.4 Ausgaben insgesamt

3 Zusammenfassung der Einnahmen

3.1 Eigenanteil - Geldleistung

3.1.1	Kommunale Mittel	
3.1.2	Landesmittel	
3.1.3	Private Mittel	
	Summe 3.1:	

3.2 Einnahmen gesamt

4 Kassenstand
Einnahmen gesamt - Ausgaben gesamt

5 Mittelbedarf

5.1 Betrag Mittelanforderung

Wir bitten um Überweisung der angeforderten Fördermittel unter **5.1** auf das folgende Konto:

Kontoinhaber:	<input type="text"/>
Name des Geldinstituts:	<input type="text"/>
IBAN:	<input type="text"/>
BIC:	<input type="text"/>
Kostenstelle/Verwendungszweck:	<input type="text"/>

Bestätigung

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass

1. das Projekt wie beantragt durchgeführt wird und die geltend gemachten Ausgaben tatsächlich
2. es sich um zuschussfähige Ausgaben gemäß Bewilligung handelt.
3. die Ausgaben notwendig waren und mit den Fördermitteln wirtschaftlich und sparsam verfahren
4. die oben angeführten Beträge keine Umsatzsteuer enthalten, sofern die Berechtigung zum
5. die im Rahmen der Weiterleitung geltend gemachten Ausgaben zuwendungsfähig sind und ich
6. ich nach Bereitstellung der Belegliste im Förderportal des BAFzA die einzelnen Belege elektr

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die oben genannten Erklärungen richtig sind und alle übrigen Angaben im Antrag (nebst Anlagen) vollständig und wahrheitsgemäß erfolgt sind.

Bevollmächtigte/r Unterzeichner/in

<input type="text"/>	
Ort	
<input type="text"/>	
Datum	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	Name
<input type="text"/>	
Funktion	

Rechtsverbindliche **Unterschrift(en)** der zur rechtsgeschäftlichen Vertretung des Antragstellers befugten Person(en)
Stempel d. Antragstellers

h erfolgt

ren worden

ch die
ronisch
