

Verwendungsnachweis

Personalkostenzuschuss

OFAJ
DFJW

Office franco-allemand
pour la Jeunesse
51 rue de l'Amiral-Mouchez, 75013 Paris
Tél.: +33 1 40 78 18 18

Deutsch-Französisches
Jugendwerk
Molkenmarkt 1, 10179 Berlin
Tel.: +49 30 288 757-0

Örtliche Trägerorganisation	
Name	
Straße	
PLZ	Ort
Bundesland	
Telefon	
E-Mail	
Kontoinhaber_in	
Verwendungszweck	
Bank	
IBAN	
D E	
BIC	

Ansprechpartner_in	
Name, Vorname	
Funktion	
Telefon	
E-Mail	

Zusätzliche Angaben	
Vorname, Name der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers	
Alter	
Arbeitsort	
Straße	
PLZ	Ort
Bundesland	
Von	bis

Einzureichende Unterlagen <i>Arbeit beim Partner</i>	
Dem Verwendungsnachweis sind folgende Unterlagen beizulegen: - Kopie der Gehaltszettel - Bescheinigung über den Erhalt der Fahrtkostenpauschale (DFJW-Vordruck)	
Einzureichende Unterlagen <i>Pädagogische_r Mitarbeiter_in</i>	
Dem Verwendungsnachweis sind folgende Unterlagen beizufügen: - Aufstellung über die geleisteten Bezüge sowie über etwaige Zuschüsse sonstiger öffentlicher Stellen - Liste mit den jeweiligen Dienstreisedaten und Dienstreiseorten und den tatsächlichen vom Arbeitsgeber erstatteten Dienstreisekosten - Tätigkeitsbericht von mindestens vier getippten DIN A4 Seiten auf der Grundlage des Berichtsschemas.	

Stempel/Logo der Zentralstelle	

Zentrale Nr.:	
DFJW- Aktenzeichen (ONLINE)	

Bitte zutreffendes Feld ankreuzen:	
<input type="checkbox"/>	Arbeit beim Partner
<input type="checkbox"/>	Pädagogische_r Mitarbeiter_in
<input type="checkbox"/>	

Ausgaben	
1. Fahrtkosten	
	€
2. Personalkosten (einschließlich Sozialabgaben)	
	€
3. Sonstige Aufwendungen (bitte angeben)	
	€
	€
GESAMT	€

Einnahmen					
siehe DFJW-Richtlinien Beim DFJW beantragter Zuschuss					
1. Fahrtkosten*					
			Pauschale		Gesamt oder Pauschale
Teilnehmer_in	1	x		=	€
2. Personalkosten					
			Pauschale	Monate	Gesamt oder Pauschale
Teilnehmer_in	1	x		x	= €
ZWISCHENSUMME					€
3. Sonstige Zuschüsse					
Bitte angeben (z.B. Land, Kreis, Gemeinde oder private Zuschussgeber)					
					€
Eigenleistung der örtlichen Trägerorganisation					€
GESAMT					€

Entscheidung der Zentralstelle

Einnahmen und Ausgaben müssen ausgeglichen sein.

* Arbeit beim Partner: Die Arbeitgeberin/Der Arbeitgeber verpflichtet sich, die Fahrtkostenpauschale an die/den Beschäftigte_n auszuführen.

Datum, Name und Unterschrift

Überweisung des Restbetrags an (Zutreffendes ankreuzen)
<input type="checkbox"/> Örtliche Trägerorganisation
<input type="checkbox"/> Zentralstelle

Die Unterzeichnerin / Der Unterzeichner _____ Name und Funktion der/des Vertretungsberechtigten des örtlichen Trägers _____
 Telefon _____ E-Mail _____
 versichert die Richtigkeit der gemachten Angaben und erkennt die Richtlinien des DFJW an.

Indem Sie dieses Formular ausfüllen, erklären Sie sich damit einverstanden, dass die von Ihnen erhobenen Daten automatisch vom DFJW oder seinen Zentralstellen zur Bearbeitung Ihrer Förderantragstellung und Abrechnung verarbeitet werden. Diese Daten werden nach ihrer Anonymisierung auch zur Erstellung von Statistiken genutzt. Wenn Sie persönliche Daten von Dritten angeben, versichern Sie uns, dass Sie diese weitergeben dürfen und dass diese richtig sind. Ihre Daten werden für eine Dauer von 10 Jahren aufbewahrt und ausschließlich von dafür zuständigen Bediensteten des DFJW und seiner Partner bearbeitet. Ohne Ihre Einwilligung zur Übertragung dieser Daten wird Ihre Anmeldung unvollständig und somit unzulässig. Gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes und nach der DSGVO haben Sie folgende Rechte: das Recht auf Auskunft, das Recht auf Berichtigung oder Löschung, das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung, das Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung, das Recht auf Datenübertragbarkeit und das Recht, sich bei einer Datenschutz-Aufsichtsbehörde über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch uns zu beschweren. Um Ihre Rechte geltend zu machen, können Sie sich entweder per E-Mail an datenschutz@dfjw.org oder postalisch an DFJW, Datenschutzbeauftragter, Molkenmarkt 1, 10179 Berlin wenden.

Ort _____, den _____

Rechtsverbindliche Unterschrift Örtliche Trägerorganisation

	Franzosen	Deutsche
Anzahl der jungen Menschen mit besonderem Förderbedarf in diesem Antrag**		

** Als „junge Menschen mit besonderem Förderbedarf“ gelten junge Menschen, die sich in vielerlei Hinsicht Schwierigkeiten ausgesetzt sehen, die folgendermaßen aussehen können: soziale, wirtschaftliche oder geografische Hindernisse ebenso wie bildungsbezogene oder gesundheitliche Schwierigkeiten sowie Jugendliche, die mit kulturellen Unterschieden leben oder mit sonderpädagogischem Förderbedarf. (Leitlinien des DFJW, Anhang 5).

Dieses Feld ist vom DFJW auszufüllen	
Endgültiger Zuschuss:	_____ €
Abschlagzahlung(en):	_____ €
Restbetrag:	_____ € oder Rückzahlung: _____ €
Datum	_____
Unterschrift	_____