Projektförderantrag

Bitte ausgefüllt und unterschrieben an das Kinder- und Jugendparlament zurücksenden! Bitte eine Projektbeschreibung und einen konkreten Kostenvoranschlag oder Kostenplan beifügen! Bitte einen Nachweis über Eigenmittel oder Drittzuwendungen beifügen!



Projektnummer (Bitte im gesamten Schriftverkehr angeben) (wird vom KiJuPa eingetragen)		KISUPA		
Projekttitel				
Projektträger (Vollständige Anschrift)				
Telefon- und Faxnummer				
E–Mail und ggf. Internetadresse				
Kontoverbindung				
	IBAN	BIC		
Geldinstitut				
Hiermit erkläre ich rechtsverbindlich a	ls Vertreter/in (bitte Name und A	dresse eintragen)		
die ordnungsgemäße Verwendung der Berichtes zum Projekt, bis spätestens (KiJuPa als Förderer, bei Publikationen,	3 Monate nach Ende des Projel			
Ort, Datum	 Unterschrift			

Finanzielle Mittel zur Projektförderung werden nach Beschlussfassung durch das KiJuPa, der Übersendung des Förderbescheides und frühestens nach der Beauftragung des Projektes auf das Konto des Antragstellers ausgezahlt. <u>Die Förderrichtlinien sind zu beachten!</u>

An das

Kinder- und Jugendparlament der Hansestadt Wismar Büro der Bürgerschaft Am Markt 1 23966 Wismar



Verwendungsnachweis

(Bitte im gesamten Schriftverkehr angeben) (wird vom KiJuPa eingetragen)	Datum
Projektbezeichnung	
Projektträger (Vollständige Anschrift)	
Projekt durchgeführt vom	bis einschließlich
Telefon- und Faxnummer	
Projektleitung	
Bewilligte Mittel des KiJuPa laut	
Bewilligungsbescheid vom:	in Höhe von EUR
Ort, Datum	 Unterschrift Projektleitung

An das

Kinder- und Jugendparlament der Hansestadt Wismar Büro der Bürgerschaft Am Markt 1 23966 Wismar



Projektabrechnung

Projektnummer (Bitte im gesamten Schriftverkehr angeben)		Datum	
(wird vom KiJuPa eingetragen)			
Vom KiJuPa erhaltene Mittel			
Abzugsfähige Ausgaben (lt. Aufstellung, nur Original-Belege beilegen)			
Verbleiben (Mehr- oder Minderausgaben)			
Gesamtkosten des Projektes			
Davon Eigenleistung (Bei mehreren Eigenleistungen bitte gesondert Übersicht beifügen)			
Sonstige Mittel (z.B. Land M-V) (Bei mehreren Zuschüssen bitte gesonderte Übersicht beifügen)			
Ort. Datum	Unterschrift Proie	ktleituna	

Sachleistungen	
Ehrenamtlich geleistete Arbeitsstunden	
Sonstiges	
	der- und Jugendparlament ausgefüllt)
Sachliche Prüfung:	Projektkoordination:
Rechnerische Prüfung:	Vorsitzender KiJuPa:

An das

Kinder- und Jugendparlament der Hansestadt Wismar Büro der Bürgerschaft Am Markt 1 23966 Wismar



Auswertung des Projektes / Bericht

Projektnummer (Bitte im gesamten Schriftverkehr angeben) (wird vom KiJuPa eingetragen)	Datum
Projekt durchgeführt vom	
Ziele	
Bericht	