



Kreisjugendring Schweinfurt  
Felix-Wankel-Straße 3 97526  
Sennfeld  
Tel. 09721 6462033  
E-Mail: info@kjr-sw.de

**Zuschussantrag**  
(bitte KJR oder SJR ankreuzen)

Eingangsdatum:
Antrags-Nr.:



STADTJUGENDRING  
SCHWEINFURT  
Stadtjugendring Schweinfurt  
Markt 1  
97421 Schweinfurt  
Tel. 09721 517862  
E-Mail: post@sjr-sw.de

**Zuschusstitel 4b** - Anerkennung für unbezahlten Urlaub

**Antragsteller:in:** (Name, Vorname und Anschrift)

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**Bankverbindung:**

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Name Geldinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Verwendungszweck: \_\_\_\_\_

**Finanzierungsplan**

**Berechnungsschlüssel:**

Anzahl der unbezahlt gewährten Freistellungstage: \_\_\_\_\_

Berechnung ohne Juleica:

\_\_\_\_\_ x 30,00 € = \_\_\_\_\_

Anzahl Tage

Berechnung mit Juleica:

\_\_\_\_\_ x 40,00 € = \_\_\_\_\_

Anzahl Tage

**Gesamtausgaben** (= Aufstellung auf der Rückseite/Verwendungsnachweis) \_\_\_\_\_

**- Einnahmen:**

- Sonstige Einnahmen (z.B. sonstige Zuschüsse) \_\_\_\_\_

- Erwarteter Zuschuss vom BJR \_\_\_\_\_

- Erwarteter Zuschuss vom BezJR \_\_\_\_\_

- Erwarteter Zuschuss vom KJR \_\_\_\_\_

- Erwarteter Zuschuss vom SJR \_\_\_\_\_

**= Restbetrag (Eigenanteil)** \_\_\_\_\_

