

Stadtverwaltung Görlitz  
Amt für Jugend/Schule & Sport/Soziales  
Jugendförderung  
Hugo-Keller-Straße 14  
02826 Görlitz

Eingangsvermerk - Empfänger

Eingangsvermerk - Formularserver

## Antrag auf Gewährung einer Zuwendung für Erholungsreisen und Ferienspiele nach der Richtlinie der Stadt Görlitz zur Förderung der Kinder- und Jugendarbeit

### Antragsteller

Name		Vorname
Straße		Hausnr.
PLZ	Ort	Telefon (Für Rückfragen)

### Ich / Wir beantragen die Gewährung einer Zuwendung für folgende Maßnahme:

**Erholungsreise** (Übernachtung außerhalb; Dauer von 3 bis 14 Tagen)

**Ferienspiele, Stadtranderholung** (Übernachtung zu Hause; Dauer von 5 bis 15 Tagen)

### Ort der Maßnahme (Bitte genaue Anschrift angeben!)

Bezeichnung		
Straße		Hausnr.
PLZ	Ort	

**Zeitraum der Maßnahme:** vom bis

### Veranstalter

Name / Bezeichnung		
Straße		Hausnr.
PLZ	Ort	Telefon (Für Rückfragen)

**Teilnehmerbetrag:** EUR pro Person

!!! Bitte fügen Sie eine Anmeldebestätigung des Veranstalters bei !!!

### Teilnehmer

Name	Vorname	geb. am
Name	Vorname	geb. am
Name	Vorname	geb. am

## Weitere erforderliche Angaben

Ich bin alleinerziehend und beziehe Arbeitslosengeld I

Ich/Wir beziehen Arbeitslosengeld II oder Sozialhilfe

Ich/Wir sind Geringverdiener (z. B. Wohngeldbescheid)

**!!! Bitte die entsprechenden Bescheide vorlegen oder als Kopie beifügen !!!**

## **Die Zuwendung soll an mich/uns überwiesen werden. Auf folgendes Konto:**

Kontoinhaber

Bank

IBAN

BIC

Ich/Wir versichern, vorstehende Angaben wahrheitsgemäß und vollständig gemacht zu haben und fügen dem Antrag die erforderlichen Kopien bei.

## **Datum, Unterschrift des Antragstellers**

### **Die Zuwendung soll an den Träger der Maßnahme überwiesen werden.**

Der Träger der Maßnahme verlangt von den Antragstellern eine Vorauszahlung

in Höhe des Teilnehmerbeitrages von EUR

Der Träger der Maßnahme verlangt von den Antragstellern keine Vorauszahlung des Teilnehmerbetrages

## **Kontonummer des Trägers der Maßnahme:**

Bank

IBAN

BIC

Die Abtretungserklärung des Zuwendungsempfängers liegt bei.

Der Träger der Maßnahme erklärt mit seiner Unterschrift, dass bei Nichtteilnahme des angemeldeten Kindes die Vorauszahlung an den Zuwendungsgeber zurückerstattet wird.

## **Datum, Unterschrift & Stempel des Trägers**

## **Abtretungserklärung**

**!!! Vom Antragsteller auszufüllen, wenn Zuwendung an den Träger der Maßnahme gezahlt werden soll !!!**

Hiermit erkläre/n ich/wir, dass die gewährte Zuwendung für das angemeldete und teilnehmende Kind/die Kinder an den Träger der Maßnahme gezahlt werden soll.

Der Teilnehmerbetrag beträgt pro Kind EUR

Der Gesamtbetrag beträgt EUR

Ich bin/wir sind verpflichtet, alle sich ändernden Angaben unverzüglich der Bewilligungsbehörde zu melden.

## **Datum, Unterschrift Antragstellers / Erziehungsberechtigter**

Stadtverwaltung Görlitz  
Amt für Jugend/Schule & Sport/Soziales  
Jugendförderung  
Hugo-Keller-Straße 14  
02826 Görlitz

ODER per Email: th.fiebig@goerlitz.de

Eingangsvermerk - Empfänger

Eingangsvermerk - Formularserver

## Teilnahmebestätigung

Reg.-Nr.: A \_\_\_\_\_ / 6.1 /20\_\_\_\_\_

**Hiermit bestätigen wir die Teilnahme von**

Name

Vorname

an der Erholungsreise nach

an den Ferienspielen in

Ort der Veranstaltung

in der Zeit

vom

bis

Der Teilnehmerbetrag in Höhe von

EUR wurde bezahlt.

**Datum, Unterschrift & Stempel des Trägers**