

Eingangsstempel

[]
[]

Antrag auf Übernahme von Kosten zur Förderung von Ferien- und Erholungsmaßnahmen sowie Klassenfahrten für sozial benachteiligte Kinder, Jugendliche und junge Erwachsene

Antragsteller:

Mutter/Stiefmutter: Telefon:
Vater/Stiefvater:
Anschrift:
Bankverbindung:
IBAN (Internationale Kontonummer) BIC (Bankkennzeichen)
Name der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers Geldinstitut

Kind, für welches Kosten übernommen werden sollen:

Name, Vorname: Klasse:
Geburtstag:
Termin der Maßnahme von: bis: Ort: Beitrag: EUR
Organisation/Träger der Maßnahme
Haben Sie bereits Zuwendungen im lfd. Jahr? ja nein

gemeinsame Kinder:

Name, Vorname: Alter: Nettoeinkommen monatlich:

Kinder des Ehemannes (im Haushalt lebend):

Name, Vorname: Alter: Nettoeinkommen monatlich:

Kinder der Ehefrau (im Haushalt lebend):

Name, Vorname: Alter: Nettoeinkommen monatlich:

Angaben über wirtschaftliche Verhältnisse der im Haushalt lebenden Personen:

Art des Einkommens (monatlich) in EURO	Vater (Stiefvater, Pflegevater)	Mutter (Stiefmutter, Pflegemutter)	Kinder
Nettoeinkommen			
Einkünfte aus selbständiger Arbeit			
Renten			
Kindergeld			
Einkünfte aus Kapitalvermögen			
Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung			
Unterhalt			
Wohngeld			
nicht anrechenbare Einkünfte			

Angaben über Belastungen:

	Vater (Stiefvater, Pflegevater)	Mutter (Stiefmutter, Pflegemutter)
Kaltmiete oder Bewirtschaftungskosten bei Eigenheim/Mehrfamilienhaus		
Arbeitsort:		
Arbeitsweg: bei eigener PKW-Benutzung, wenn Arbeitsort nicht mit öffentlichen Verkehrsmitteln erreicht werden kann:	km	km
tarifliche Kosten für Zeitkarte (monatlich):		
Arbeitsmittel:		
doppelte Haushaltsführung:		
zu zahlender Unterhalt:		
Versicherungen:		
Gewerkschaftsbeiträge:		

Alle Angaben sind mit entsprechenden Kopien nachzuweisen.

Ich erkläre, dass vorstehende Angaben in allen Punkten wahr und unvollständig sind. Ich weiß, dass wissentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen im Sinne von §263 Strafgesetzbuch strafbar sind und verfolgt werden können. Zu Unrecht erhaltene Beiträge werden zurückgefordert. Bei einer anderen Behörde wurde kein weiterer Antrag auf Übernahme / Erlass des Teilnahmebeitrages gestellt. Ich verpflichte mich, wesentliche Änderungen in Einkommens- und / oder Familienverhältnissen unverzüglich mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift