

Landkreis Stade  
-Jugendpflege-  
Heidbecker Damm 26

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

21684 Stade

## Antrag auf Gewährung eines Zuschusses zum Teilnehmerbeitrag

### Angaben zum Antragsteller (Eltern / Sorgeberechtigte)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtstag \_\_\_\_\_

Familienstand: ledig  verheiratet  geschieden  verwitwet

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Ich beantrage die Gewährung eines Zuschusses zum Teilnehmerbeitrag der u. g. Ferienmaßnahme/n.

### Angaben zu den Teilnehmer/innen der Ferienfahrt/en

	Name/ Vorname	Geburtstag	Ferienfahrt	Teilnehmerbeitrag in €
Kind 1				
Kind 2				
Kind 3				

### Angaben zum Einkommen

#### Einkommen der im Haushalt lebenden Personensorgeberechtigten (Belege in Kopie beifügen)

Vor- und Zuname	Geburtsdatum	Verwandschafts-verhältnis	Beruf	mtl. Netto-Einkünfte

#### Arbeitgeber:

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

**Bitte beachten Sie auch die Rückseite!**

**Einkommensverhältnisse sind durch entsprechende Belege (in Kopie) diesem Antrag beizufügen.**

Empfänger von Arbeitslosengeld 2 (sog.Hartz IV) und Kindergeldzuschlag bitte nur eine Kopie des aktuellen Bewilligungsbescheids beilegen.

**Sonstige Einkommen** (Krankengeld, Hartz IV/Arbeitslosengeld, Wohngeld, Kindergeld, Kindergeldzuschlag, etc.)

Art des Einkommens: \_\_\_\_\_ mtl. \_\_\_\_\_ €

Art des Einkommens: \_\_\_\_\_ mtl. \_\_\_\_\_ €

Art des Einkommens: \_\_\_\_\_ mtl. \_\_\_\_\_ €

**Unterhaltsleistungen:**

für \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ mtl. \_\_\_\_\_ €

für \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ mtl. \_\_\_\_\_ €

**Kosten der Unterkunft der Eltern / des Elternteils (Nachweis beifügen)**

Miete	Nebenkosten, die nicht in der Grundmiete enthalten sind (Nachweise beifügen!)				
	Kaltmiete in €	Heizungspauschale	Betriebskosten €	Zinsbelastung bei Eigenheim	Sonstige Belastung

Ich versichere, dass die nachstehenden Angaben wahr sind und ich insbesondere alle Einkünfte und Vermögen, auch der in meiner Haushaltsgemeinschaft lebenden Angehörigen, lückenlos angegeben habe. Ich weiß, dass ich wegen wissentlich falscher oder unvollständiger Angaben strafrechtlich verfolgt werden kann. Sollten sich meine Einkommensverhältnisse ändern, teile ich dies umgehend mit.

---

Datum und Unterschrift des Antragssteller/der Antragsstellerin