

Adresse des Trägers
(Name, Anschrift, Tel.-Nr.
Kontaktperson/Ansprechpartner)

Ort, Datum

Bankverbindung des Trägers

Bank: _____

Kto.-Nr.: _____

BLZ: _____

Stadt Erkelenz
- Jugendamt -
Johannismarkt 17
41812 Erkelenz

Antrag auf Gewährung eines Zuschusses für Familienerholung

1. Teilnehmerfamilie (Wohnort, Straße, Haus-Nr.)

Hiermit beantragen wir einen Zuschuss der Stadt Erkelenz zu einer Familienerholung

_____ Personen vom _____ bis _____ = _____ Tage.

Bezeichnung der Maßnahme: _____

2. Angaben zur Familie:

- Familie mit _____ Kind / Kindern
- Pflegefamilie mit _____ Pflegekind / Pflegekindern
- Alleinerziehende mit _____ Kind / Kindern
- Familie mit _____ behindertem Kind und _____ weiteren Kind / Kindern

Den Antragvordruck finden sie auch unter:

<http://www.erkelenz.de/de/stadtverwaltung/Formulardepot/formulardepot.html>

3. Angaben über teilnehmende Personen

	nimmt teil	nimmt nicht teil	Pflegekind	behindertes Kind
Vater:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Mutter:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Kind:	geb. am			
1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Erklärung zum Familienvermögen

Ich erkläre hiermit ausdrücklich, dass das vorhandene Familienvermögen den Wert von 5.100,00 € nicht übersteigt und versichere, dass ich alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe.

5. Dem Antrag ist der Nachweis des Familieneinkommens beigelegt. Ich erkläre, dass diese Angaben richtig und vollständig sind.

Die Angaben zum Antrag einschl. Anlage/n wurden vom Träger verantwortlich geprüft.

Die im Antrag angegebene Familienerholungsmaßnahme wird von einem anerkannten Träger der freien oder öffentlichen Jugendhilfe durchgeführt.

- Wir beantragen, uns vorab eine Abschlagszahlung in Höhe von 75 % des voraussichtlichen Zuschussbetrages auszuzahlen.

Rechtsverbindliche Unterschrift des Trägers
der Maßnahme

Unterschrift des Teilnehmers

Hinweis für den Antragsteller

Es wird hiermit darauf hingewiesen, dass die im Antrag anzugebenden Daten für die Bewilligung des beantragten Zuschusses erforderlich sind. Eine Nichtbeantwortung hat zur Folge, dass über den Antrag nicht entschieden werden kann. Der Antrag wird dem Jugendamt der Stadt Erkelenz zugeleitet. Beim Jugendamt wird geprüft, ob der Zuschuss nach den Richtlinien zur Förderung der Jugendhilfe im Rahmen der zur Verfügung stehenden Haushaltsmittel bewilligt werden kann. Eine Verwendung der Daten zu anderen Zwecken findet nicht statt.
(nach § 12 Abs. 2 Datenschutzgesetz NRW vom 09.05.2000 – GV NRW S. 452)
