**Angaben des Trägers:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |
| Name |  | Ansprechpartner\*in |
|       |
| Anschrift |
|       |  |       |
| Telefon-Nr. |  |  |  | Email-Adresse |
|       |  |       |  |       |
| IBAN |  | SWIFT-BIC |  | Bank |

Stadt Rheda-Wiedenbrück

Fachbereich Jugend, Bildung und Sport

vom Träger auszufüllen

Rathausplatz 13

33378 Rheda-Wiedenbrück

**Antrag**

auf Gewährung eines Zuschusses gemäß Ziffer 4.2.4 Kinder- und Jugendförderplan

**- Sonderzuschuss für Kinder und Jugendliche**

**zum Teilnehmer\*innenbeitrag für Ferienfahrten -**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.** |       |  |       |
|  | Name, Vorname des/der Teilnehmer\*in |  | geb. am |
|  |       |  |  |
|  | Anschrift |  |  |
| **2.** |       |  |  |
|  | Ort der Maßnahme |  |  |
| **3.** | vom |       | bis |       |  |
|  | Dauer der Maßnahme |  |  |
| **4.** | Pauschaler Antrag beantragt gemäß Ziffer |
|  | [ ]  | 4.2.1 Erholungsfreizeit | [ ]  | 4.2.3 Internationale Jugendbegegnung |
| **5.** | Es handelt sich um eine Familienerholung | [ ]  ja | [ ]  nein |  |  |  |  |  |
|  | (Zutreffendes bitte ankreuzen) |  |  |
| **6.** | **Kosten der Maßnahme:** |
|  | Gesamtkosten der Maßnahme (ohne Taschengeld) pro Teilnehmer\*in |       |
|  | Die Gesamtkosten je Teilnehmer\*in werden finanziert durch Zuschüsse |
|  | - des Trägers |       |  |
|  | - des Landes |       |  |
|  | - des Kreises |       |  |
|  | - der Stadt/ Gemeinde |       |  |
|  | Teilnehmer\*innenbeitrag |  |       |

|  |
| --- |
| **Der Träger bestätigt mit seiner Unterschrift, dass er eine Vereinbarung über die Sicherstellung des Schutzauftrages nach § 8a SGB VIII und dem Tätigkeitsausschluss einschlägig vorbestrafter Perso-** |
| **nen nach § 72a SGB VIII mit folgendem Jugendamt abgeschlossen hat:** |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |  |
| Ort und Datum |  | Stempel und Unterschrift des Trägers |

**Diese Seite ist von den Eltern/ Erziehungsberechtigten auszufüllen!**

|  |
| --- |
|       |
| Name Erziehungsberechtigte\*r |
|       |
| Erwerbstätigkeit |
|       |
| Name Ehepartner\*in / Lebenspartner\*in |
|       |
| Erwerbstätigkeit |

Name der Kinder und sonstigen Personen im Haushalt:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Vor- und Zuname** | **Geburtsdatum** | **Verwandtschafts-verhältnis** | **Nettoeinkommen****(jährl.)** |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

Folgende Einkommensunterlagen werden benötigt (Sollte der Ehegatte bzw. der\*die Lebenspartner\*in nicht Elternteil des Teilnehmers/ der Teilnehmerin sein, so werden von diesem keine Einkommensunterlagen benötigt.):

* beiliegende Bescheinigung des Arbeitgebers über die Höhe des Nettoerwerbseinkommens der letzten
12 Monate bzw. Verdienstabrechnung der letzten 12 Monate
* Nachweis über die Höhe des mtl. Kindergeldes
* Steuerbescheid des Vorjahres
* Nachweis über sonstige Einkünfte (Unterhaltszahlungen, Renten, Arbeitslosengeld, Krankengeld usw.)

Empfänger\*innen von Leistungen nach SGB II, SGB XII, AsylBLG, Wohngeldgesetz oder Kinderzuschlag nach dem Bundeskindergeldgesetz haben lediglich den letzten Leistungsbescheid vorzulegen.

Jede Veränderung der Familien- und Einkommenssituation ist unaufgefordert mitzuteilen. Gleiches gilt im Falle einer Verhinderung der Teilnahme an der Maßnahme.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte |

|  |
| --- |
|  |