

Stadt Detmold
Der Bürgermeister
Stadtjugendamt
2.1.40/Heidrich
Heldmanstr. 24
32756 Detmold

Antrag auf Gewährung eines Sonderzuschusses für Teilnehmer an Erholungsfahrten (§ 90 SGB VIII)

Antragsteller (Vorname, Name / Straße, PLZ, Ort)

Telefon

/

Ferienaufenthalt in / auf

vom

bis

Durchführende Organisation (Name / Anschrift)

Im Haushalt leben folgende Personen:

Name, Vorname	Geb.-Datum	Beruf / arbeitslos / Hausfrau / Schüler / etc.	Die Beihilfe wird beantragt für (bitte ankreuzen) ☒
Erziehungsberechtigte			☐
a)			☐
b)			☐
Kinder			☐
1)			☐
2)			☐
3)			☐
4)			☐
5)			☐
6)			☐
7)			☐
8)			☐
Sonstige Personen			☐

Zur Bearbeitung des Beihilfeantrages benötige ich folgende Unterlagen:

- aktuelle Gehaltsabrechnungen der letzten 6 Monate
- Bescheid über Arbeitslosengeld
- Rentenbescheinigungen
- Belege über Unterhaltszahlungen
- Wohngeldbescheid / Bescheid über Lastenzuschuss
- Nachweis über Kindergeldzahlungen (Kontoauszug)
- Nachweis über Miete (Mietvertrag) oder Belastungen für Hausbesitz
- Nachweis über die Nebenkosten
- Gewerkschaftsbeitrag
- Versicherungsbeiträge (Privathaftpflicht, Hausrat, Unfall, Leben, Kfz-Haftpflicht (nicht Kasko))

Empfänger von Arbeitslosengeld II (Bürgergeld) legen bitte nur den aktuellen Bescheid und die Bewilligung/Ablehnung über Leistung Bildung- und Teilhabe vor.

Den in Rechnung gestellten Teilnehmerbeitrag (ohne Taschengeld) kann ich nicht selber aufbringen. Die in diesem Antrag (einschließlich der Anlagen) gemachten Angaben sind vollständig und richtig. Ich bitte zu prüfen, ob mir eine angemessene Beihilfe gewährt werden kann.

Detmold, _____

Unterschrift Antragsteller/in

Die Stadt Detmold verarbeitet Ihre personenbezogenen Daten, um Ihr Anliegen zu bearbeiten.

Wir halten uns dabei stets an die Vorschriften des Datenschutzrechtes sowie anderer einschlägiger Vorschriften. Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten und über Ihre Rechte nach der Datenschutz-Grundverordnung sowie über Ihre Ansprechpartner in Datenschutzfragen entnehmen Sie bitte der allgemeinen Datenschutzerklärung unter <https://www.detmold.de/startseite/datenschutz/> oder dem Informationsblatt, welches Sie ebenfalls dort abrufen können oder auf Nachfrage bei dem zuständigen Fachbereich/Team erhalten.

Vom Träger / Veranstalter auszufüllen und zu unterzeichnen:

Maßnahme in / auf	vom	bis
angemeldete Teilnehmende		

Gesamtkosten: ☐ pro Teilnehmer _____ €

Insgesamt _____ €

abzüglich Zuschüsse Dritter: Bildung- und Teilhabe _____ €

sonstige Zuschüsse _____ €

Somit wird folgender Betrag in Rechnung gestellt: _____ €

fällig am _____

Die eventuell gewährte Beihilfe bitte ich auf folgendes Konto zu überweisen:

Kreditinstitut	BIC	IBAN
_____	_____	_____

Wir erklären, dass wir die Grundsätze für die Förderung nach diesen Richtlinien kennen und beachten. Zuviel oder unberechtigt erhaltene Mittel werden wir unverzüglich zurückzahlen.

Detmold, _____

Rechtsverbindliche Unterschrift
und Stempel des Trägers / Veranstalters