

Antrags-Nr.

(wird vom LRA ausgefüllt)



Landratsamt Coburg
-Kommunale Jugendarbeit-
Lauterer Str. 60
96450 Coburg

Antrag auf Individualbezuschussung für:

- Kinder-/ Jugendfreizeiten
- schulische Maßnahmen
- Betreuungen

	Antragsteller/in <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater	Ehe-(Lebens-)Partner/in <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater
Nachname		
Vorname		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Wohnort	<input type="checkbox"/> Hauptwohnsitz	<input type="checkbox"/> Hauptwohnsitz
Tagsüber erreichbar unter:	Tel.: E-Mail:	Tel.: E-Mail:

Vorname und Name des Kindes für das beantragt wird:

Geburtsdatum des Kindes:

Bezeichnung der Freizeitmaßnahme:

Datum der Freizeitmaßnahme:

Träger der Freizeitmaßnahme:

Teilnehmerkosten:

Familien-Nettoeinkommen:

(alle Einkommensarten abzgl. Sozialabgaben u. Steuern)

Bankverbindung Antragsteller/in

IBAN:
BIC:

Die Familie besteht aus:

Erwachsenen Anzahl:

Kinder Anzahl (gesamt):

Bankverbindung des Maßnahmeträgers

IBAN:
BIC:

Ort,

Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Bitte legen Sie dem Antrag folgendes bei:

- sämtliche Einkommensnachweise der letzten 3 Monate
- Nachweis über Unterhalt
- Kopie des Mietvertrages

Siehe auch Rückseite!

Mitwirkung des Leistungsberechtigten

§ 60 SGB I - Angabe von Tatsachen

Wer Sozialleistungen beantragt oder erhält hat

1. alle Tatsachen anzugeben, die für die Leistung erheblich sind und auf Verlangen des zuständigen Leistungsträgers der Erteilung der erforderlichen Auskünfte durch Dritte zuzustimmen,
2. Änderungen in den Verhältnissen, die für die Leistung erheblich sind oder über die im Zusammenhang mit der Leistung Erklärungen abgegeben worden sind, unverzüglich mitzuteilen,
2. Beweismittel zu bezeichnen und auf Verlangen des zuständigen Leistungsträgers Beweisurkunden vorzulegen oder ihrer Vorlage zuzustimmen.

Von meiner/unserer Mitwirkungspflicht nach § 60 SGB I habe ich/haben wir Kenntnis genommen. Meine/unsere Angaben entsprechen den tatsächlichen Verhältnissen. Hiermit erkläre ich mich/erklären wir uns damit einverstanden, dass zur Überprüfung meiner/unserer Angaben Auskünfte von Dritten eingeholt werden können.

Ort, Datum

Unterschrift