

Der Antrag ist immer über eine Servicestelle zu stellen!

Diese finden Sie im Internet unter: www.familien-mit-zukunft.de - Aktionslandkarte

An das
Stiftungsbüro
Familie in Not
Sonderfonds für Kinder „DabeiSein!“
Postfach 2 03
30002 Hannover



über Servicestelle

Kinder- und Jugendfreizeit e.V. Auf der Horst 15 30419 Hannover

Antrag auf Gewährung von Mitteln der Landesstiftung Familie in Not Sonderfonds für Kinder „DabeiSein!“

1. Angaben zur Person der Antragsteller/in

Familienname
Vorname
Geburtsdatum Staatsangehörigkeit
Straße, Haus-Nr.
PLZ, Ort
Zahl der Haushaltsmitglieder
Alter der Haushaltsmitglieder
Name des Kindes, für das der Zuschuss beantragt wird
Geburtsdatum des Kindes, für das der Zuschuss beantragt wird
Haben Sie bereits einen Zuschuss aus dem Sonderfonds erhalten? Nein Ja
Wenn ja, wann / für welches Kind (Name, Geburtsdatum)

2. Angaben zum/zur Zahlungsempfänger/in

Zahlung an Servicestelle ja nein
wenn nein, Zahlung an den Träger der bezuschussten Maßnahme ja (Beleg beifügen)
wenn nein :
Kontoinhaber(in) Bremer Kinder- und Jugendfreizeit e.V.
Kontonummer 1638717
Bankleitzahl 29070024
Bank / Sparkasse Deutsche Bank Bremen

3. Fördergegenstand

Der Zuschuss wird beantragt für:

- Jugend – und Familienfreizeiten (wenn Kinder allein teilnehmen)
- Erholungsmaßnahmen
- Kursgebühren für Musik- und Kunstschulen, Kurse der VHS
- Mitgliedsbeiträge für Sport- und Musikvereine
- Nachhilfeunterricht
- Klassenfahrten
- Kita-Fahrten
- Fahrtkosten für Oberstufenschüler/innen
- anderer Fördergegenstand

Der Antrag ist immer über eine Servicestelle zu stellen!

Diese finden Sie im Internet unter: www.familien-mit-zukunft.de - Aktionslandkarte

4. Einkommensverhältnisse

Bezug von einkommensabhängigen Sozialleistungen nach dem SGB II, dem SGB XII, dem Asylbewerberleistungsgesetz, dem Wohngeldgesetz oder Kinderzuschlag nach dem Bundeskindergeldgesetz

Ja (Kopie des Bescheides) Nein

Wird kein Bescheid über Sozialleistungen beigelegt, bitte folgende Tabelle ausfüllen :
Maßgeblich sind die Bruttoeinkünfte.

Darstellung der monatlichen Einkommensverhältnisse (brutto) :

Bezüge	Erziehungsberechtigte(r) Eltern	Weitere Person	Weitere Person	Weitere Person
Bruttoeinnahmen aus Erwerbstätigkeit				
Ausbildungsvergütung BAB / Bafög				
Kindergeld				
Elterngeld				
Unterhaltsleistung <input type="checkbox"/> Unterhaltsverpflichtung <input type="checkbox"/>				
Renten				
Arbeitslosengeld				
Sonstige Einnahmen				
Summe der Bezüge				

Sind Barbeträge oder Sparguthaben vorhanden?

Nein Ja in folgender Höhe

Ich bin damit einverstanden, dass die Servicestelle meine Daten an die Stiftung „Familie in Not“ weiterleitet und dass die Daten dort nur nach den jeweils geltenden Vorschriften des Datenschutzes in einer Datenverarbeitungsanlage verwendet werden dürfen.

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind und erkläre hiermit, dass ich, sofern mir von der Stiftung Mittel zur Verfügung gestellt werden, diese zu dem im Bewilligungsschreiben genannten Zweck ausgeben werde. Mir ist bekannt, dass eine nicht diesem Zweck entsprechende Verwendung der Hilfe einen Rückzahlungsanspruch durch die Stiftung begründet.

Sofern eine Hilfe nicht direkt an den Träger der bezuschussten Maßnahme ausgezahlt wird, verpflichte ich mich, die zweckentsprechende Verwendung eines Zuschusses unaufgefordert nachzuweisen.

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift der / des Antragstellerin / Antragstellers

Alle erforderlichen Nachweise sind beigelegt.

.....
Datum

.....
Unterschrift der Beraterin / des Beraters

.....
Stempel der Servicestelle