

Antrag

Auf Gewährung eines Sonderzuschusses für den/der Teilnehmer/in gemäß
der Richtlinien des Landkreises Cuxhaven

Stempel: Verband/Verein/Gruppe

Ort und Datum

**Landkreis Cuxhaven
Jugendamt
Rohdestraße 2
27472 Cuxhaven**

| | |
|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ausfüllen vom Träger der Maßnahme | Name und Anschrift der Gruppe: |
| | Name und Anschrift des Verantwortlichen Leiters: |
| | Jugendleiter/in-Card (Juleica)-Nr.: _____ |
| | Freizeit vom _____ bis _____ Ort der Maßnahme: _____ Höhe des vollen Teilnehmerbeitrages: _____ € |

| | |
|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ausfüllen vom Antragsteller | Name und Anschrift des Teilnehmers, für den der Sonderzuschuss gewährt werden soll: |
| | Geburtsdatum: |
| | Name und Anschrift des/der Erziehungsberechtigten: Tel.-Nr.: |
| | Erklärung des/der Erziehungsberechtigten: Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine Einkommensverhältnisse durch das Jugendamt, Landkreis Cuxhaven, geprüft werden. _____ Ort und Datum |
| | _____ Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten |

Bitte achten Sie darauf, dass auch die Rückseite dieses Antrages auszufüllen ist!

Nachweis für die Verwendung des Zuschusses aus Mitteln des Landkreises Cuxhaven

Das Kind: _____

Beizufügen sind:

1. Vollständiger SGB II - Bescheid
2. Letzte Verdienstbescheinigung (bei schwankendem Einkommen der letzten drei Monate)
3. Belege über die Höhe der monatlichen Miete (ohne Heizung) oder Hausbelastung
4. Belege über weitere Leistungen wie Unterhalt, Wohngeld etc.

| Name, Vorname | Geb.-Datum | Verwandtschaftsgrad | Fam.-Stand | Beruf | Nettoeinkommen € |
|---------------|------------|---------------------|------------|-------|------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Ich/Wir habe/n monatlich folgendes Einkommen (Belege sind beizufügen):

- a. Arbeitsentgelt / Gehalt (Antragsteller) _____ €
- b. Arbeitsentgelt / Gehalt (Partner) _____ €
- c. aus Rente (Rentenart) _____ €
- d. Unterhaltsbeiträge _____ €
- e. Wohngeld _____ €
- f. Kindergeld _____ €
- g. Arbeitslosengeld _____ €
- h. SGB II – Leistungen (Hartz 4) _____ €
- i. sonstiges Einkommen _____ €

Gesamteinkommen _____ €

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben.
Jegliche Änderung werde ich unverzüglich mitteilen.

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten