

Antrag auf Übernahme des Teilnehmerbeitrages für eine Maßnahme der Jugendarbeit bei einem freien Träger der öffentlichen Jugendhilfe gemäß § 90 Abs. 2 Sozialgesetzbuch Achtes Buch (SGB VIII)

| Antrag auf Übernahme des Teilnehmerbeitrages für eine Maßnahme der Jugendarbeit gemäß § 90 Abs. 2 Sozialgesetzbuch Achtes Buch (SGB VIII) | | |
|--|--------------|------------------------|
| Antragssteller/in: | | |
| Name, Vorname | Geburtsdatum | Telefon |
| Anschrift | | Email |
| Freizeit | | |
| Termin | Anzahl Tage | Teilnehmerbeitrag in € |
| Kinder, für die die Übernahme des Teilnehmerbeitrages beantragt wird: | | |
| | Kind 1 | Kind 2 |
| Name, Vorname | | |
| Geburtsdatum/-ort | | |
| Anschrift | | |
| Angaben zu den Eltern | | |
| | Vater | Mutter |
| Name, Vorname | | |
| Geburtsdatum/-ort | | |
| Anschrift | | |
| Arbeitsverdienst (netto) | | |
| Sozialhilfe / Bürgergeld | | |
| Elterngeld | | |
| BAFöG | | |
| Unterhalt/-svorschuss | | |

| | | |
|--|---------------------|------------------------------|
| Rente | | |
| Wohngeld | | |
| Kindergeld/-zuschlag | | |
| Krankengeld | | |
| Einnahmen aus Vermietung o.ä. | | |
| Sonstige Einnahmen | | |
| Ausgaben / Monat in € | | |
| Kaltmiete | | |
| Nebenkosten | | |
| Fahrten zur Arbeit | | |
| Unterhaltsleistungen | | |
| Berufsverbände | | |
| Privathaftpflichtversicherung | | |
| Hausratversicherung | | |
| Unfallversicherung | | |
| Sonstige Ausgaben | | |
| Alle Einnahmen und Ausgaben sind durch entsprechende Belege nachzuweisen! | | |
| Weitere im Haushalt lebende Personen | | |
| Name, Vorname | Geburtsdatum | Einkommen (monatlich) |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Hiermit beantrage ich die Übernahme der Teilnehmerbeiträge durch den Landkreis Bad Dürkheim.

Die Überweisung des Teilnehmerbeitrages erbitte ich auf

- mein eigenes Konto
 Konto des Trägers

| | |
|---------------------------|--|
| Name des Kreditinstitutes | |
| IBAN | |
| BIC | |

Ich bestätige hiermit, dass vorstehende Angaben in allen Punkten wahr und vollständig sind. Ich verpflichte mich, wesentliche Änderungen in den Einkommens- und/oder Familienverhältnissen unverzüglich mitzuteilen.

Ich bin damit einverstanden, dass die erforderlichen persönlichen Daten unter Berücksichtigung der Bestimmungen der Datenschutzgesetze erfasst, gespeichert und bearbeitet werden.

Sie werden darauf hingewiesen, dass Sie gemäß §§ 60 ff. Erstes Sozialgesetzbuch (SGB I) verpflichtet sind, alle erforderlichen Unterlagen zur Prüfung der Leistungsvoraussetzungen vorzulegen. Erfolgt dies nicht innerhalb der festgesetzten Frist, so kann die von Ihnen beantragte Leistung nach § 66 SGB I versagt werden, da Sie Ihrer Mitwirkungspflicht nicht nachgekommen sind.

Ort, Datum

Unterschrift Antragssteller/in

Anmeldebestätigung des Trägers der Maßnahme

Hiermit bestätigen wir, dass das Kind _____, geb. _____
bei der Freizeitmaßnahme vom _____ bis _____ angemeldet wurde.
Es wurde/wird ein Teilnehmerbeitrag i.H.v. _____ € erhoben.

Stempel und Unterschrift des Trägers

zurück an Kreisjugendamt Bad Dürkheim
Referat 43