

An das
Kreisjugendamt Celle
Abt. Jugendpflege
Postfach 3211

29232 Celle

A N T R A G

auf Gewährung eines Zuschusses aus Jugendpflegemitteln (Zusätzliche Förderung der Jugendberufshilfe)

für die/den Jugendliche (n):

Name, Vorname

geb. am

Anschrift

Sommerfreizeit des/der _____

Name und Anschrift des Veranstalters

Termin/Ort: _____

Kosten je Teilnehmer/in: _____ €

I. PERSÖNLICHE VERHÄLTNISSE DES / DER UNTERHALTSPFLICHTIGEN

Für Rückfragen bitte telefonische Erreichbarkeit angeben.

Namen , Vornamen des / der Unterhaltspflichtigen

geb. am

Anschrift

Staatsangehörigkeit(en)

Familienstand: ledig verheiratet getrennt lebend/geschieden/verwitwet

Angaben für Ehegatten:

Beruf

Beruf

Arbeitgeber (Name und Anschrift)

Arbeitgeber (Name und Anschrift)

Krankenkasse

Krankenkasse

Personalien und Einkommensverhältnisse der mit dem / der Unterhaltspflichtigen im Haushalt lebenden Angehörigen:

	Name	Vorname	geb. am	verwandtschaftliches Verhältnis	mtl. Einkommen (Unterlagen beifügen)
1					
2					
3					
4					

II. EINKOMMENSVERHÄLTNISSE

A. Einkünfte (monatliche Angaben !)

- a) Nettoeinkommen Antragsteller/in _____ €
- b) Nettoeinkommen Ehegatte/in _____ €
- c) Kindergeld _____ €
- d) Wohngeld (bewilligt bis) _____ €
- e) Sonstige Einnahmen (Mieten, Unterhalt) _____ €
(ggf. erläutern)

B. Lfd. monatliche Ausgaben

1. Kosten der Unterkunft

- Miete (ohne Heizkosten / bei Eigenheim = Zinsbelastung) _____ €
- Straßenreinigungsgebühren _____ €
- Grundsteuer _____ €
- Kanalgebühren _____ €
- Müllabfuhrgebühren _____ €
- Schornsteinfegergebühren _____ €
- Wassergeldpauschale _____ €

2. Versicherungen

- private Krankenversicherung _____ €
- Hausratversicherung _____ €
- private Haftpflichtversicherung _____ €

3. Werbungskosten

- a) Fahrten zwischen Wohnung und Arbeitsstätte (Zutreffendes bitte kennzeichnen)

- mit eigenem Kfz.
von _____ nach _____ = _____ km einfache Fahrt
- mit öffentlichen Verkehrsmitteln: Kosten einer Monatskarte _____ €
- sonstiges (z. B. Fahrgemeinschaft): mtl. Kosten _____ €

Arbeitgeber oder Dritte beteiligen sich an den Fahrtkosten monatlich mit _____ €
(im Nettolohn nicht enthalten)

- b) Beiträge zu Berufsverbänden _____

- c) sonstige Werbungskosten _____

4. Sonstige Belastungen

Z. B. Schuldverpflichtungen (nur Zinsen, keine Tilgungsbeträge angeben), Unterhalt an außerhalb des Haushaltes lebende Angehörige, o. ä.

Art der Belastung – bitte erläutern - : _____

_____ mtl. Belastung in € _____

Das Kind, Die / Der Jugendliche(n) hat / haben zuletzt _____ an einer Ferienfreizeit in _____ teilgenommen.

Veranstalter war seinerzeit:

Ich versichere hiermit, die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben und füge entsprechende Nachweise bei.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Anmeldebestätigung des Reiseveranstalters:

Die Anmeldung der/des o. g. Jugendlichen zu unserer Ferienfreizeit wird hiermit bestätigt.

Wir verpflichten uns, den Teilnehmerbeitrag um den bewilligten Zuschuss aus Jugendpflegemitteln zu ermäßigen.

Der Zuschuss soll nach Abrechnung auf das folgende Konto überwiesen werden:

Kto. Nr. _____ bei _____ BLZ. _____
Kontoinhaber: _____

_____, den _____

Stempel, Unterschrift

Stellungnahme der Samt - Gemeinde, Stadt _____

Die Richtigkeit der Angaben wurde überprüft und wird hiermit bestätigt.

_____, den _____

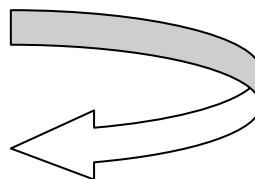
Stempel, Unterschrift

Sonstige Erläuterungen:

Bitte beachten Sie:

Ihr Antrag hat nur dann Erfolgsaussichten, wenn

- ◆ er rechtzeitig **vor Beginn der Freizeit,**
- ◆ **vollständig** ausgefüllt, sowie
- ◆ **mit Anmeldebestätigung** des Reiseveranstalters und
- ◆ **Stellungnahme der Wohnortgemeinde**



beim Kreisjugendamt eingehen!