

**Antrag Eltern
auf Leistungen des Weiterstädter Sozialfonds**

Mein Kind besucht die folgende Einrichtung: _____

Name des Kindes: _____ Geburtsdatum: _____

Name der/des Erziehungsberechtigten: _____

Straße, PLZ, Ort: _____

Bildungs- und Teilhabebescheid

vom								
bis								

Mein Kind erhält finanzielle Unterstützung über das Bildungs- und Teilhabepaket. Ich bin verpflichtet den jeweils aktuellen Bewilligungsbescheid unaufgefordert vorzulegen

Mein Kind erhält keine finanzielle Unterstützung über das Bildungs- und Teilhabepaket. Den Ablehnungsbescheid habe ich beigelegt.

Die beantragten Leistungen umfassen:

	Bezuschussung einer Klassenfahrt	Gesamtkosten:€
	Bezuschussung eines Tagesausfluges	Gesamtkosten:€
	Sonstiges:	Gesamtkosten:€

	Zuschuss zum Mittagessen Eigenbeteiligung von 10€/Monat sind im Voraus in der Kita/Schule zu entrichten
--	--

(Wenden Sie sich an Ihre Kita/Schule, ob sie an der Zuschussung Mittagessen teilnimmt.)

Ich / wir versichern, dass die vorstehenden Angaben dieses Antrags richtig und vollständig sind. Veränderungen meiner wirtschaftlichen Verhältnisse habe ich unverzüglich anzuzeigen. Mir/ uns ist bekannt, dass diese Daten elektronisch erfasst und unter Berücksichtigung der Bestimmungen des Datenschutzgesetzes verarbeitet werden.

Weiterstadt, den

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten(n)

Erläuterung der Einrichtung und ggf. Antrag auf Verlängerung:

Der Bildungs- und Teilhabebescheid hat hier vorgelegen / Wir befürworten den o. Antrag!

oder

Erklärung der pädagogischen Fachkraft oder des Mitarbeiters der Stadtverwaltung:
Mir wurde glaubhaft dargestellt, dass für die nächsten 6 Monate die Unterstützung durch den Sozialfonds erforderlich ist:

Bankverbindung

Name: _____

Die Anschrift und Bankverbindung der Einrichtung liegt der Stadt vor

Adresse: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

Begründung:

Datum, Unterschrift der Einrichtung

Datum, Unterschrift der Einrichtung

Datum, Unterschrift der Einrichtung

Datum, Unterschrift der Einrichtung

Datum, Unterschrift der Einrichtung

Datum, Unterschrift der Einrichtung

Datum, Unterschrift der Einrichtung

Datum, Unterschrift der Einrichtung