

## Antrag auf Gewährung eines Zuschusses für die Teilnahme an einer Ferienfahrt

Teilnehmende/s Kind/er	
Name, Vorname:	Name, Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:

Angaben des Antragstellers / der Antragsteller (Personensorgeberechtigte)	
Name, Vorname:	Name, Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:
Straße, Haus-Nr.:	Straße, Haus-Nr.:
PLZ, Ort:	PLZ, Ort:
Telefon / e-Mail:	Telefon / e-Mail:

Angaben zur Ferienfahrt je Kind	
Ferienort:	Ferienort:
Zeitraum:	Zeitraum:
Träger / Veranstalter:	Träger / Veranstalter:
Teilnehmerbetrag in EUR:	Teilnehmerbetrag in EUR:

Bitte vom Veranstalter die Anmeldebestätigung mit Teilnehmerbetrag beifügen oder nachreichen.

Angaben über das Einkommen des Antragstellers / der Antragsteller
---

Der Antragsteller/die Antragsteller bzw. sein(e)/ ihr(e) Kind(er) beziehen folgende Sozialleistungen:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II               | <input type="checkbox"/> Kinderzuschlag nach BKGG  |
| <input type="checkbox"/> Sozialhilfe nach dem SGB XII      | <input type="checkbox"/> Berufsausbildungsbeihilfe |
| <input type="checkbox"/> Hilfe zum Lebensunterhalt SGB XII | <input type="checkbox"/> Bafög                     |
| <input type="checkbox"/> Wohngeld                          |  |

Bitte Zutreffendes ankreuzen und den vollständigen Bewilligungsbescheid beifügen.

**Zahlung des Zuschusses**

Die Überweisung des Zuschusses soll an folgenden Empfänger erfolgen:

- direkt an den Träger / Veranstalter
- Privatkonto\*

Bankverbindung des Antragstellers / der Antragsteller:

Kontoinhaber:	Kreditinstitut:
Kontonummer:	Bankleitzahl:

*\*Ein Nachweis über den vollständig beglichenen Teilnehmerbetrag muss vorliegen!*

**Hinweise an den Antragsteller / die Antragsteller**

- Der Antrag ist mindestens 3 Wochen vor Beginn der Ferienfahrt beim Landkreis Havelland einzureichen.
- Der Zuschuss ist zweckgebunden für die Teilnahme an der Ferienfahrt einzusetzen. Der zweckfremde Einsatz führt zu einer Rückforderung des Zuschusses.
- Die zur Verfügung stehenden Mittel sind begrenzt. Ein Rechtsanspruch auf den Zuschuss besteht nicht.
- Fahrten von Kindergärten/Kindertagespflege für Kinder im Vorschulalter sowie schulische Klassenfahrten werden nicht gefördert.

**Erklärung des Antragstellers / der Antragsteller**

Ich versichere, dass die von mir gemachten Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind.

Änderungen des Teilnehmerbetrages oder meiner Familien- und Einkommensverhältnisse werde ich dem Jugendamt des Landkreises Havelland umgehend und unaufgefordert mitteilen.

Bei einer anderen Stelle wurde kein Antrag auf Übernahme des Teilnehmerbetrages für oben beantragte Ferienfahrt gestellt.

Die Richtlinie über die Vergabe von Zuschüssen des Landkreises Havelland für die Teilnahme an einer Ferienfahrt ist mir bekannt und wird anerkannt.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Antragstellers / der Antragsteller

Öffnungszeiten:  
Dienstag: 9.00 – 12.00 Uhr und 15.00 – 18.00 Uhr  
Donnerstag und Freitag: 9.00 – 12.00 Uhr