

Antrag auf Gewährung von Mitteln aus dem Projekt „Dabei sein“

An den
Landkreis Aurich
Amt für Jugend und Soziales
Postfach 1480
26603 Aurich

Hinweis:

Es besteht **kein** Anspruch auf Gewährung von Mitteln aus dem Projekt „Dabei sein“, wenn Sie oder eine andere Person in Ihrem Haushalt Leistungen wie Arbeitslosengeld II, Sozialhilfe, Wohngeld, Kinderzuschlag oder Asylbewerberleistungen beziehen. Wenn Sie eine der genannten Leistungen beziehen, haben Sie Anspruch auf Mittel aus dem Bildungs- und Teilhabepaket. Diese können Sie gesondert beim Amt für Jugend und Soziales des Landkreises Aurich beantragen (but@landkreis-aurich.de).

Angaben zur antragsstellenden Person (Erziehungsberechtigte)

	Erziehungsberechtigter Teil 1	Erziehungsberechtigter Teil 2
Geschlecht	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Straße		
PLZ und Ort		
Staatsangehörigkeit		
Telefon-Nr.		
E-Mail Adresse		

Ich versichere, dass meine oben sowie auf Seite 2 dieses Antrages gemachten Angaben richtig und vollständig sind und erkläre hiermit, dass ich, sofern mir von dem Projekt „Dabei sein“ Mittel zur Verfügung gestellt werden, diese zu dem im Bewilligungsschreiben genannten Zweck ausgeben werde. Mir ist bekannt, dass eine nicht diesem Zweck entsprechende Verwendung der Hilfe einen Rückzahlungsanspruch durch den Landkreis begründet.

Sofern eine Hilfe nicht direkt an den Träger der bezuschussten Maßnahme ausgezahlt wird, verpflichte ich mich, die zweckentsprechende Verwendung des Zuschusses unaufgefordert nachzuweisen.

Ort/Datum

Unterschrift der/-s Antragstellerin/Antragstellers

Angaben zu dem/den im Haushalt lebenden Kind/Kindern:

Leben mehr Kinder bei Ihnen im Haushalt, dann fügen Sie diese Seite bitte nochmals für die entsprechenden Kinder vollständig ausgefüllt bei.

	Kind	Kind	Kind
Geschlecht	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d
Name			
Vorname			
Geburtsdatum			

Für folgendes Kind

werden Leistungen aus dem Projekt „Dabei sein“ beantragt.

Der Zuschuss wird beantragt für folgende Maßnahme (Nachweis ist beizufügen)	
<input type="checkbox"/> Jugend- und Familienfreizeit	<input type="checkbox"/> Erholungsmaßnahmen
<input type="checkbox"/> Kursgebühr für Musik-/Kunstschule	<input type="checkbox"/> Kurs der Kreisvolkshochschule
<input type="checkbox"/> Mitgliedsbeiträge für Sport-/Musikverein	<input type="checkbox"/> Nachhilfeunterricht
<input type="checkbox"/> Klassenfahrten	<input type="checkbox"/> KiTa-Ausflüge
<input type="checkbox"/> Fahrtkosten für Oberstufenschüler/-innen	<input type="checkbox"/> Mittagessen in der Schule
<input type="checkbox"/> Schulmaterial	

Einkommensverhältnisse (Maßgeblich sind die monatlichen Bruttoeinkünfte)					
	Haushaltsvorstand Name	Ehe-/Lebenspartner Name	Kind Name	Kind Name	Kind Name
Bruttoeinnahmen aus Erwerbstätigkeit					
Ausbildungsvergü- tung BAB/BAföG					
Kindergeld					
Elterngeld					
Unterhaltsleistung					
Unterhalts- verpflichtungen					
Renten					
Arbeitslosengeld I					
Sonstige Einnahmen					
Summe					

Sind Barbeiträge oder Sparguthaben vorhanden? Nein Ja in Höhe von _____ €.