

Antrag auf Gewährung eines Zuschusses für eine Klassenfahrt

A. Von der Schule bzw. der Lehrkraft auszufüllen!

Name der Schülerin/ des Schülers:		
geboren am:	Telefon-Nr.:	
Straße, Hausnummer:		
PLZ, Wohnort:		
Name der Schule:		Klasse:
Ziel der Klassenfahrt:		Kosten der Fahrt (ohne Taschengeld):
Zeitraum der Klassenfahrt	vom:	bis:
Überweisung des Zuschusses auf folgendes Konto:		
Kontoinhaber/in (Name und Anschrift):		
IBAN:	Kreditinstitut:	
Unterschrift der/des Klassenlehrerin/-lehrers:		

B. Von den Erziehungsberechtigten auszufüllen!

Name des Vaters:		Familienstand:
Beruf:	Nettoeinkommen:	Arbeitgeber:
Name der Mutter:		Familienstand:
Beruf:	Nettoeinkommen:	Arbeitgeber:
Mietkosten:		

Bitte Verdienstbescheinigung/en und einen Mietnachweis beifügen.

Sonstige im Haushalt lebende Personen (z.B. weitere Kinder):

Wichtig: Wenn Sie als Erziehungsberechtigte/r vom Vater oder von der Mutter des Kindes getrennt leben bzw. geschieden sind und mit einem neuen Partner zusammenleben, müssen Sie die Daten und das Einkommen dieses Partners angeben!

Name:	geboren am:	Beruf:	Einkommen:

Daneben stehen mir/uns folgende Einkünfte zur Verfügung (bitte ankreuzen):

- | | | |
|------------------------------------|----------|-----------------------------|
| - Arbeitslosengeld | () Nein | () Ja, in Höhe von _____ € |
| - Leistungen nach Hartz IV | () Nein | () Ja, in Höhe von _____ € |
| - Krankengeld | () Nein | () Ja, in Höhe von _____ € |
| - Rente/Pension | () Nein | () Ja, in Höhe von _____ € |
| - Bafög | () Nein | () Ja, in Höhe von _____ € |
| - Unterhalt | () Nein | () Ja, in Höhe von _____ € |
| - Einnahmen aus Aushilftätigkeiten | () Nein | () Ja, in Höhe von _____ € |
| - Wohngeld | () Nein | () Ja, in Höhe von _____ € |
| - Elterngeld | () Nein | () Ja, in Höhe von _____ € |
| - Sozialhilfe | () Nein | () Ja * |

Sonstiges:

Folgende Unterlagen sind beizufügen, da eine Bearbeitung sonst nicht möglich ist:
Verdienstbescheinigung, Mietnachweis, Bescheid über Arbeitslosengeld, -hilfe, Hartz IV, Wohngeld,
Rentenbescheid o.ä.

Von den Kosten für die Klassenfahrt kann ich/ können wir selbst _____ € aufbringen.

**Ich versichere/Wir versichern, dass die o.g. Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.
Ich bin/ Wir sind darüber informiert, dass falsche oder unvollständige Angaben zu einer
Rückforderung des gezahlten Zuschusses führen kann.**

Datum und Unterschrift der Erziehungsberechtigten/ des Erziehungsberechtigten

* Bezieherinnen/ Bezieher von Sozialhilfe richten diesen Antrag bitte direkt an den
Landkreis Verden
- FD Soziales -
Lindhooper Str. 67
27283 Verden