



Antragsaufnehmende Prüfstelle

Ort

Datum

Antrag auf Regelzuschuss und ggf. Sonderzuschuss nach

- § 7 Kinder- und Jugendfreizeiten
 § 9 Familienerholungswerk

1. Ort und Dauer der Maßnahme: _____

vom _____ bis _____ = _____ Kalendertage.

2. Träger der Maßnahme: _____

3. Teilnehmer*in (Name, Vorname):

1 _____ geboren am: _____

2 _____ geboren am: _____

3 _____ geboren am: _____

4 _____ geboren am: _____

4. Anschrift: _____

5. Name(n) der Erziehungsberechtigten: _____

6. Wirtschaftliche Verhältnisse:

1. Einkommen Erziehungsberechtigte*r mtl. Netto _____ €

2. Einkommen Erziehungsberechtigte*r mtl. Netto _____ €

3. Sonstiges Einkommen mtl. Netto _____ €

(durch Kinder, Kindergeld, Renten, Wohngeld etc.)

Summe (6.1 - 6.3): _____ €

Abzüglich Höhe der Miete: _____ €

Anzurechnendes Einkommen: _____ €

Bedarfssatz

1. Regelsatz für

_____	Haushaltsvorstand oder Alleinstehende	_____ €
_____	Haushaltsangehörige	_____ €
_____	Kinder von 0 bis einschließlich 5 Jahren	_____ €
_____	Kinder von 6 bis einschließlich 13 Jahren	_____ €
_____	Jugendliche von 14 bis einschließlich 17 Jahren	_____ €
_____	Personen ab 18 Jahren	_____ €

2. Mehrbedarf erhalten

Personen, die das 65. Lebensjahr vollendet haben (§ 23 Abs. 1 Ziff. 1 BSHG) oder Personen, die unter 65 Jahren und erwerbsunfähig im Sinne der gesetzlichen Rentenversicherung sind und einen Ausweis nach § 4 Abs. 5 des Schwerbehindertengesetzes mit dem Merkzeichen G besitzen in Höhe von 17 % des maßgebenden Regelsatzes (§ 23 Abs. 1 Ziff. 2 BSHG) _____ €

werdende Mütter nach der 12. Schwangerschaftswoche in Höhe von 17 % des maßgebenden Regelsatzes (§ 23 Abs. 1a BSHG) _____ €

Personen, die mit einem Kind unter 7 Jahren oder die mit 2 oder 3 Kindern unter 16 Jahren zusammenleben und allein für deren Pflege und Erziehung sorgen in Höhe von 36 % des maßgebenden Regelsatzes (§ 23 Abs. 2 BSHG) oder bei 4 oder mehr Kindern in Höhe von 60 % des maßgebenden Regelsatzes (§ 23 Abs. 2 BSHG) _____ €

Menschen mit Behinderung, die das 15. Lebensjahr vollendet haben und denen Eingliederungshilfe nach § 40 Abs. 1 Nr. 3 bis 5 gewährt wird, in Höhe von 35 % des maßgebenden Regelsatzes (§ 23 Abs. 3 BSHG) _____ €

Kranke, Genesende, Menschen mit Behinderung oder von Krankheit/ Behinderung bedrohte Menschen, die einer kostenaufwendigen Ernährung bedürfen in angemessener Höhe des Maßgebenden Regelsatzes (§ 23 Abs. 4 BSGH) _____ €

Gesamtbetrag: _____ €

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller*in

Berechnung von Sonderzuschüssen

Die Angaben im vorstehenden Antrag wurden geprüft. Einkommensbescheinigungen und sonstige erforderliche Unterlagen haben vorgelegen.

	Teilnehmer*in			
	1	2	3	4
Gesamtkosten der Maßnahme pro Teilnehmer*in				
Landeszuschuss pro Teilnehmer*in				
Mögliche Eigenleistung pro Teilnehmer*in				
Leistung des Trägers oder sonstige Einnahmen				
Höhe der ungedeckten Kosten				

Stellungnahme:

Der Sonderzuschuss wird auf insgesamt _____ € festgesetzt.

Ort, Datum

Antragsaufnehmende Prüfstelle
(Unterschrift und Stempel)

Antragsgegenzeichnende Prüfstelle
(Unterschrift und Stempel)