

## ANLAGE 1

Aktenzeichen:  
(Bitte nicht ausfüllen!)

Posteingang:  
(beim Jugendamt)

Landkreis Teltow-Fläming  
Dezernat V  
Jugendamt  
SG Jugend- und Familienförderung  
Am Nuthefließ 2  
14943 Luckenwalde

# ANTRAG

## zur Übernahme von Teilnahmebeiträgen für Angebote der Kinder- und Jugenderholung (Freizeit- und Ferienmaßnahmen)

*Füllen Sie diesen Antrag bitte vollständig aus.*

- Der Antrag ist vor Beginn der Ferienmaßnahme zu stellen. -

### I. Übernahme des Teilnahmebeitrages für:

1. Kind \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

2. Kind \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

3. Kind \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

### II. Antragsteller (Eltern oder andere Sorgeberechtigte)

1. Name, Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift (vollständig) \_\_\_\_\_

Telefon / Handy \_\_\_\_\_

2. Name, Vorname \_\_\_\_\_

**Anschrift (vollständig)** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Telefon / Handy** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Bankverbindung**

**Kontoinhaber** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (Wenn abweichend vom Antragsteller mit Adresse)

**Konto-Nr.** \_\_\_\_\_ **BLZ** \_\_\_\_\_

**Name der Bank** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**III. weitere im Haushalt lebende Personen**

| Name, Vorname | geb. am | Verwandtschaftsgrad | Einkommen in € |
|---------------|---------|---------------------|----------------|
| _____         | _____   | _____               | _____          |
| _____         | _____   | _____               | _____          |
| _____         | _____   | _____               | _____          |
| _____         | _____   | _____               | _____          |
| _____         | _____   | _____               | _____          |
| _____         | _____   | _____               | _____          |

**IV. Sicherung des Lebensunterhaltes**

Empfangen Sie und/ oder Ihre Familie Sozialhilfe, Arbeitslosengeld II oder Sozialgeld ohne zusätzliches zu berücksichtigendes Einkommen?

JA, *Kopie des aktuellen Bescheides mit sämtlichen Berechnungsbögen beifügen!*

NEIN, *Anlage „Erklärung zum Einkommen“ ausfüllen!*

**V. Inanspruchnahme von Bildung und Teilhabe**

Empfangen Sie für Ihr/e Kind/er Leistungen für Bildung und Teilhabe vom Jobcenter bzw. vom Sozialamt des Landkreises Teltow-Fläming?

JA, *Kopie des Bewilligungsbescheides beifügen!*

NEIN, *Kopie des Ablehnungsbescheides beifügen!*

**Falls Sie diese Leistungen noch nicht beantragt haben und Empfänger/in von Arbeitslosengeld II oder Wohngeld sind, beantragen Sie bitte vorrangig Leistungen für Bildung und Teilhabe!**

#### **VI. Erklärung / Einverständnis**

Die Richtlinie zur Übernahme von Teilnahmebeiträgen für Freizeit- und Ferienmaßnahmen des Landkreises Teltow-Fläming ist bekannt und wird anerkannt.

Die Angaben in diesem Antrag (einschließlich aller Anlagen) sind vollständig und richtig und entsprechen der Wahrheit.

Überzahlte oder zu Unrecht gezahlte Zuschüsse werden zurückgezahlt.

Innerhalb von 6 Wochen nach Beendigung der Maßnahme ist der erforderliche Verwendungsnachweis zu erbringen, anderenfalls ist der Zuschuss in voller Höhe vom Zuwendungsempfänger zurück zu erstatten.

**X**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

**ANLAGE 2**

**Bestätigung des Veranstalters  
der Freizeit- und Ferienmaßnahme**

**Das Kind bzw. die/der  
Jugendliche**

\_\_\_\_\_ **Name, Vorname**

**wohnhaft in**

\_\_\_\_\_ **Anschrift**

**ist für die Teilnahme an der Freizeit- und Ferienmaßnahme**

**vom**

\_\_\_\_\_

**bis**

\_\_\_\_\_

**nach**

\_\_\_\_\_

**gemeldet.**

\_\_\_\_\_

**Die Teilnahmegebühr beträgt  
voraussichtlich (Euro)**

\_\_\_\_\_

**Zahlung fällig am:**

\_\_\_\_\_

=====

\_\_\_\_\_ **Stempel des Veranstalters**

\_\_\_\_\_ **Datum, Unterschrift des Veranstalters**

**Besteht eine Vereinbarung zwischen Ihnen und dem Träger der öffentlichen Jugendhilfe nach § 8 a SGB VIII:**

**+ wenn ja, bitte diese Vereinbarung beilegen!**

**+ wenn nein, bitte Selbstverpflichtung (siehe nachfolgend) unterschreiben!**

**Selbstverpflichtungserklärung**

**Der Anbieter der Ferienmaßnahme verpflichtet sich, keine Personen hauptberuflich, nebenberuflich oder ehrenamtlich zu beschäftigen, die wegen einer Straftat gemäß § 72 a SGB VIII rechtskräftig verurteilt worden sind.**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

**Stempel des Veranstalters**

**Datum, Unterschrift des Veranstalters**

### ANLAGE 3

Name des Antragstellers:

Aktenzeichen:

Posteingang:  
(beim Jugendamt)

### ERKLÄRUNG ZUM EINKOMMEN

(nicht auszufüllen für Sozialhilfeempfänger, Empfänger von Arbeitslosengeld II und Sozialgeldempfänger ohne zusätzliches Einkommen)

#### I.-Einkommen (monatlich)

Hier sind alle Einkünfte der Familienmitglieder, die im Haushalt leben, anzugeben.  
**Sämtliche Angaben sind in Kopie nachzuweisen!**

|   | <b>Antragsteller</b> | <b>Ehegatte/Partner</b><br>(sorgeberechtigte Person) |
|---|----------------------|--|
| Nettoeinkommen<br>(Lohn, Gehalt der letzten 3 Monate)   | _____ €              | _____ €  |
| <b>Arbeitslosengeld I nach SGB III</b>  | _____ €              | _____ €  |
| <b>Arbeitslosengeld II nach SGB II</b>  | _____ €              | _____ €  |
| <b>Sozialgeld nach SGB II</b>   | _____ €              | _____ €  |
| <b>Sozialhilfe nach SGB XII</b>   | _____ €              | _____ €  |
| BAB, BAföG  | _____ €              | _____ €  |
| Renten<br>(z. B. Halbwaisen- oder Erwerbsminderungsrente)   | _____ €              | _____ €  |
| Kindergeld  | _____ €              | _____ €  |
| Kindergeldzuschlag  | _____ €              | _____ €  |
| Elterngeld  | _____ €              | _____ €  |
| Unterhaltsleistungen  | _____ €              | _____ €  |
| Wohngeld  | _____ €              | _____ €  |
| Einkommen aus gewerblicher Tätigkeit  | _____ €              | _____ €  |
| sonstiges Einkommen<br>(aus selbstständiger Tätigkeit, Kapitalvermögen, Vermietung- und Verpachtung, Land- und Forstwirtschaft, Steuerrückerstattung) | _____ €              | _____ €  |



## **II. Ausgaben / Belastungen (monatlich)**

Hier sind die Ausgaben und Belastungen der Familienmitglieder, die im Haushalt leben, anzugeben. Alle Angaben sind mittels **Kopien der Originalbelege** nachzuweisen.

ALG II - Bezieher müssen die Kosten der Unterkunft **nicht** separat nachweisen.

### **Kosten der Unterkunft (zur Miete wohnend):**

] Lassen Sie die Anlage „Mietbescheinigung“ ausfüllen, sie wird Bestandteil des Antrages.

### **Kosten der Unterkunft (selbst genutztes Wohneigentum):**

] Füllen Sie die Anlage „Kosten der Unterkunft“ aus, sie wird Bestandteil des Antrages.

### weitere Ausgaben:

Arbeitsmittel

\_\_\_\_\_

(nur bei Erw erbstätigkeit, z. B. Arbeitskleidung)

Fahrten zwischen Wohnung und Arbeitsstätte

\_\_\_\_\_

(öffentliche Verkehrsmittel oder einfache Strecke mit Pkw , Bestätigung des Arbeitgebers)

Beiträge zu Versicherungen (Welche?)

\_\_\_\_\_

(z. B. Privathaftpflicht-, Hausratversicherung)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

freiwillige Krankenversicherung

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

geförderte Altersvorsorge („Riesterrente“)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mehraufwendungen für doppelte Haushaltsführung

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Unterhaltsverpflichtungen

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

sonstige Ausgaben

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Kontrollieren Sie bitte, ob Sie für die gemachten Angaben auch die erforderlichen Belege/ Kopien beigefügt haben!**

Die Angaben in dieser Einkommenserklärung sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.  
Überzahlte oder zu Unrecht gezahlte Zuschüsse werden zurückgezahlt.

**X**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

## ANLAGE 4

Name und Anschrift der Eltern/ Personensorgeberechtigten, Telefon

Landkreis Teltow-Fläming  
Dezernat V  
Jugendamt  
Am Nuthefließ 2  
14943 Luckenwalde

Maßnahme/Einrichtung

Der Bewilligungsbescheid vom: \_\_\_\_\_ Aktenzeichen: \_\_\_\_\_

über: \_\_\_\_\_ €; ist mir/ uns am: \_\_\_\_\_ zugegangen.

Name und Adresse des  
Zahlungsempfängers: \_\_\_\_\_

Konto-Nummer: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

### **Rechtsverbindliche Erklärung:**

Ich/Wir erkläre(n) hiermit, dass ich/wir mit dem Inhalt des vorgenannten Bewilligungsbescheides sowie den damit verbundenen Bewilligungsbedingungen und Auflagen einverstanden bin/sind und dass ich/wir auf das Einlegen eines Rechtsmittels verzichten.

Ich/Wir verpflichte(n) mich/uns, Rückzahlungsforderungen nachzukommen und entsprechende Zinsen zu zahlen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
rechtsverbindliche Unterschrift



## ANLAGE 5

|   |               |
|---|---------------|
| Leistungsempfänger<br>(Name, Anschrift) | Telefon:      |
|   | Aktenzeichen: |

Kreisverwaltung Teltow-Fläming  
Dezernat V  
Jugendamt  
Am Nuthefließ 2  
14943 Luckenwalde

## TEILNAHMEBESTÄTIGUNG

|  |
|--|
| Das Kind bzw. die/der Jugendliche _____<br>Name, Vorname |
| wohnhaft in _____<br>Anschrift                           |
| hat an der Freizeit- und Ferienmaßnahme                  |
| vom _____ bis _____                                      |
| nach _____ teilgenommen.                                 |
| Die Teilnahmegebühr betrug _____ EUR und                 |
| wurde am _____ bezahlt.                                  |
| Stempel des Veranstalters _____                          |
| Datum, Unterschrift des Veranstalters _____              |

Es wird versichert, dass die gewährte **Übernahme des Teilnahmebeitrages** nur für den angegebenen Zweck verwendet wurde. Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern/ Personensorgeberechtigten

Herausgeber: Landkreis Teltow-Fläming  
Dezernat V  
Jugendamt

Anschrift: Landkreis Teltow-Fläming  
Jugendamt  
Am Nuthefließ 2  
14943 Luckenwalde

Telefon:(03371) 608-0  
Telefax:(03371) 608 9005