

# Antrag

## auf Gewährung von Leistungen nach den Sozial- und Familienpass- Richtlinien der Gemeinde Weil im Schönbuch

Rechnungsjahr 20  
 Gliederung: 1/ 4700  
 Gruppierung: 678000.9  
 VHZ: .....  
 Beleg Nr. ....

Name des Antragstellers	Vorname	Paß Nr.
Anschrift		Tel. Nr. für Rückfragen

**Ich beantrage folgende Leistung/en:**

Vergünstigungen	Erstattungsfähige Kosten	nachgewiesene Ausgaben	Zuschußbetrag
<input type="checkbox"/> Waldkindergarten	50% des jeweiligen Betrages, maximal der in der Gebührensatzung festgelegten Gebühr.	_____ €	_____ €
<input type="checkbox"/> Schullandheimaufenthalt	50% der Eigenkosten einer Veranstaltung pro Schuljahr	_____ €	_____ €
Name des Kindes		Klasse/ Schule/ Aufenthaltsort	
Eigenanteil (von Dritten nicht gedeckt)		_____ €	_____ €
<input type="checkbox"/> Kursgebühren der VHS, Musikschule, Vereine und Dritte (Kurse am Ort)	a) 50 % der Kursgebühren für einen Kurs Pro Jahr/ Person b) 50 % der Kursgebühren für je einen Kurs pro Jahr/ Semester/ Person, Max. 50,00 € pro Jahr/ Schüler) c) 50% der Kursgebühren für je einen Kurs pro Jahr/Semester/ Person, max. 50,00 €/ Jahr und Schüler	_____ € _____ € _____ €	_____ €
<input type="checkbox"/> Schülerbeförderung	zu weiterführenden Schulen, 50 % des Eigenanteils, max. 50 % des in der Schülerbeförderungssatzung des Landkreises festgelegten Betrags.	_____ € Eigenanteil	_____ €
<input type="checkbox"/> Betreuungspauschale Seniorenwohnanlage	Betreuungspauschale, 100% Erstattung der von Dritten nicht gedeckten Kosten, für Berechtigte, die Rollstuhlfahrer sind oder die das Merkmal (aG) im Schwerbehindertenausweis haben.	_____ € Kosten (von Dritten nicht gedeckt)	_____ €
<input type="checkbox"/> Mittagessen in der Kernzeiten- bzw. Ganztagesbetreuung	Bezuschussung des Eigenanteils mit 50% maximal jedoch 2,00 €/ Mittagessen. Es werden nur die Kosten des Eigenanteils bezuschusst, die von Dritten nicht gedeckt sind.	_____ €	_____ €
<input type="checkbox"/> Kurse und Vorträge des Hauses der Familie Sindelfingen- Böblingen e.V.	Erstattung von 50% der Kursgebühren für einen Kurs / Vortrag pro Jahr und Familie	_____ €	_____ €
<b>Gesamtsumme der Erstattung</b>			_____ €

Die beantragten Leistungen sollen auf das unten angegebene Konto überwiesen werden:

Name des Kontoinhabers			
Bankinstitut			
BIC		IBAN	

Ich erfülle folgende Voraussetzungen:

- § 1 Empfänger von laufender Sozialhilfe
- § 2 Behinderter mit einem Behinderungsgrad von 100 %
- § 3 Familien mit schwerbehindertem Kind mit mindestens 20 % Behinderungsgrad
- § 4 Familien, die Wohngeld erhalten oder Familien mit mindestens 3 kindergeldberechtigten Kindern, die zusammen in häuslicher Gemeinschaft leben
- § 5 Familien mit einem Elternteil und die mit mindestens einem kindergeldberechtigten Kind in häuslicher Gemeinschaft leben
- § 6 Empfänger von Pflegegeld der Stufen 1, 2 und 3 aus der Pflegeversicherung

Voraussetzung bei allen Berechtigten nach Ziffer 4 und 5 ist, dass die zu versteuernden Einkünfte i.S. § 2 ABS. 2 EstG **30.000 €** nicht übersteigen. **Stichtag für die Einreichung von Leistungsanträgen für das Vorjahr ist der 31.01. im Folgejahr.**

**Erklärung:**

**Ich versichere, dass alle Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Bei Wegzug aus der Gemeinde Weil im Schönbuch oder bei Wegfall der Berechtigung ist der Pass unaufgefordert an das Bürgermeisteramt zurückzugeben. Mir ist bekannt, dass bei missbräuchlicher Verwendung der Pass durch die Gemeinde entzogen werden kann. Die Nachweise zu den von mir gemachten Angaben und zu den beantragten Erstattungen und Aufwendungen sind diesem Antrag beigefügt.**

\_\_\_\_\_  
Datum

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

**Von der Gemeindeverwaltung auszufüllen!**

Feststellvermerke:		Zahlungsanordnung: (schließt evtl. fehlende Feststellvermerke ein)
Die Richtigkeit der Lieferung bzw. Leistung bestätigt!	Sachlich und rechnerisch richtig und festgestellt	Sachlich richtig und festgestellt mit  _____ € in Ausgabe auf die Gemeindepflege angewiesen.  Weil, den  Bürgermeister
Den,.....	Den:.....	Fachbeamter für das Finanzwesen