

Antrag

**auf Gewährung eines Zuschusses des Landes Rheinland-Pfalz
für eine Familienerholungsmaßnahme**

1. Familie _____ (Name) _____ (Telefon)

(Strasse, Hausnummer, PLZ, Wohnort)

Familienmitglieder: Name, Vorname	geboren am	nimmt teil *)	
		ja	nein
Ehefrau:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ehemann:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alleinerziehende(r) :		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Kind:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Kind:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Kind:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Kind:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Kind:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Kind:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weitere Kinder:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*) Zutreffendes ankreuzen

Ein Nachweis über das aktuell gezahlte Kindergeld ist grundsätzlich beizufügen.

2. Unserer Familie gehört ein behindertes Familienmitglied an ja
nein

Behindert ist _____
(Name, Vorname)

(Schwerbehindertenausweis oder Bescheid über Eingliederungshilfe nach dem Bundessozialhilfegesetz ist beigelegt)

3. Die Familienfreizeit und -erholung soll stattfinden in

- der Familienferienstätte _____
(Name, Anschrift)

- der Jugendherberge _____
(Name, Anschrift)

- dem Winzer-u.Bauernhof _____
(Name, Anschrift)

vom _____ (Tag der Ankunft) bis _____ (Tag der Abreise)

Buchungsbestätigung ist beigelegt bzw. wird nach Erhalt nachgereicht

4. Angabe der Gründe, wenn ein Elternteil ausnahmsweise nicht an der Familienerholung teilnimmt
(Beleg bzw. ausreichende Begründung, evtl. auf bes. Blatt): _____

5. Wurde für die Familie im laufenden und im vorangegangenen Jahr ein Landeszuschuss gewährt?

Ja nein

Wenn ja, in welchem Zeitraum und über welche Träger /Ferienstätten, Jugendherbergen oder Winzer- und Bauernhöfe _____

6. Ich/Wir erhalte(n) eine der folgenden Leistungen (Bescheid ist beigefügt):

- Hilfe zum Lebensunterhalt nach dem SGB XII
 Arbeitslosengeld II

7. Nachweis des regelmäßigen monatlichen Einkommens (nur ausfüllen, wenn Sie keine der Leistungen nach Nr. 6 erhalten)

8. Erhalten Sie **Elterngeld** bzw. wurde diese Leistung beantragt (ggf. bitte Bescheid beifügen)?

Kindergeld, Kinderzuschlag, Bundeserziehungsgeld, Pflegegeld u. vergleichbare Leistungen für Pflegekinder, Leistungen aus der gesetzlichen Pflegeversicherung sowie bes. Leistungen für Schwerbehinderte einschl. steuerlicher Entlastungen bleiben bei der Berechnung des Einkommens unberücksichtigt.

	Ehefrau	Ehemann	Alleinerziehende(r)	Kinder
Bruttoarbeitslohn einschl. Urlaubsgeld, Weihnachtsgeld, Gratifikationen, andere Sonderzahlungen sowie sonstige Einkünfte				
Zuzüglich: etwaiger Transferleistungen, wie BAFög, Wohngeld				
Bruttoeinkommen:				
Abzugsfähige Beträge:				
Lohn-, Einkommen- und Kirchensteuer, Solidaritätszuschlag				
Pflichtbeiträge zur Sozialversicherung einschl. Arbeitslosenversicherung				
Beiträge zu öffentlichen und privaten Versicherungen, soweit gesetzlich vorgeschriebenen oder nach Grund und Höhe angemessen				
Steuerliche Entlastung für Schwerbehinderte				
Gesetzl. vorgeschriebene Unterhaltsleistungen an nicht zur Familie gehörende Kinder				
Notwendige Ausgaben, die mit der Erzielung des Einkommens verbunden sind.				
Bereinigtes Nettoeinkommen:				

Ich/Wir versichere(n), vorstehende Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Belege zum Nachweis des Monatseinkommens sind beigefügt (Gehalts-, Lohnbescheinigung, Steuerbescheid bei Behinderung usw.).

(Datum)

(Unterschrift der Ehefrau und des Ehemannes / der bzw. des Alleinerziehenden)