



Eingegangen am: _____

Antragsdatum: _____

Antrag auf Zuschussgewährung zum Teilnahmebeitrag von Ferienmaßnahmen

Name, Vorname der Antragstellerin/des Antragstellers

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

930 _____
Postleitzahl

Regensburg, Tel.-Nr. _____

Ich beziehe derzeit;

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Jobcenterleistungen | <input type="checkbox"/> Asylbewerberleistungen |
| <input type="checkbox"/> Wohngeld | <input type="checkbox"/> Kinderzuschlag |
| <input type="checkbox"/> Grundsicherung / Hilfe zum Lebensunterhalt | <input type="checkbox"/> keine Leistungen |

Bitte den jeweiligen aktuellen Bescheid (alle Seiten) beifügen!

Der Antrag wird gestellt für

Name des Kindes

Vorname

Geburtsdatum

Der Zuschuss wird für die Ferienmaßnahme _____

von _____ bis _____ beantragt.
(Datum) (Datum)

Mir ist bekannt, dass die Teilnahmebeiträge **max.** bis zu einer Höhe von **560,00 € je Kalenderjahr** (Förderungshöchstbetrag) anerkannt werden.

Der Antrag **muss vor Beginn der Maßnahme** bei der Stadt Regensburg eingegangen sein.

Ich bin damit einverstanden, dass das Amt für Jugend und Familie dem Anbieter einen Bescheidabdruck übermittelt. **Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.**

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters
bei minderjährigen Antragsteller/innen

Hinweis: Überweisungen sind ausschließlich auf das Konto der Schule, Tageseinrichtung oder des Leistungsanbieters möglich.

„Hinweise zum Datenschutz nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)“

Verantwortlich für die Verarbeitung dieser Daten ist die Stadt Regensburg, Postfach 110643, 93019 Regensburg, Email: stadt_regensburg@regensburg.de, Telefon: (0941) 507-0. Die Daten werden erhoben, um Ihre Daten zu verarbeiten, um Ihren Antrag auf Gewährung einer Kostenübernahme unter Prüfung der gesetzlichen Voraussetzungen bearbeiten zu können. Ihre Daten werden auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 Buchst. e DSGVO in Verbindung mit §§ 60 und 65 SGB I und § 67 a SGB X, §§ 28 und 29 SGB II, § 34 SGB XII § 6b BKGG, § 2, 3 AsylBLG, für Bildungs- und Teilhabeleistungen verarbeitet.

Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie im Internet unter <https://www.regensburg.de/datenschutz/datenschutzrechtliche-hinweise> abrufen. Alternativ erhalten Sie diese Informationen auch von Ihrem zuständigen Sachbearbeiter oder von unserem behördlichen Datenschutzbeauftragten, den Sie unter: Behördlicher Datenschutzbeauftragter der Stadt Regensburg, Postfach 110643, 93019 Regensburg, Email: datenschutz@regensburg.de, Telefon: (0941) 507-2114 erreichen können.“

Bestätigung des Leistungsanbieters auf der Rückseite erforderlich!



Nur durch den Anbieter auszufüllen

Angaben zur Aktivität

Hiermit bestätigen wir

Name des Veranstalters _____

eine Maßnahme die wir als freier Träger durchführen.

Kurzbeschreibung des Angebots (zwingend notwendig!) (Programmübersicht dem Antrag beilegen):

eine Maßnahme die wir als Amt für kommunale Jugendarbeit/ Amt für Sport und Freizeit durchführen.

Name der Maßnahme: _____

Für das Kind:

Name des Kindes _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Die Maßnahme findet von _____ bis _____
(Datum) (Datum)

Hiermit wird bestätigt, dass bei der Festlegung des Teilnahmebetrags sämtliche Zuschüsse von dritter Seite berücksichtigt wurden: Ja Nein

Gesamtbetrag (ohne Taschengeld) _____ €

Zuschuss Dritter (ggf.) _____ €

Die Leistung ist auf folgendes Konto zu überweisen:

Name und Anschrift des Kontoinhabers _____

Name der Bank: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Verwendungszweck / FAD _____

Hinweis: Überweisungen sind ausschließlich auf das Konto des Leistungsanbieters möglich.

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an folgende/n Ansprechpartner/in:

Herr/Frau _____ Tel.-Nr. _____

Ort, Datum

Stempel Leistungsanbieters

Unterschrift Leistungsanbieter