

Teilnehmer-/Betreuer-/Leiterliste zum kombinierten Antrag mit Verwendungsnachweis i.V.m. Sonderzuschussnachweis - Kreisstadt Bergheim

Antragsteller: Bezeichnung der Maßnahme: Sonderzuschuss-Berechtigungskriterien gem. Punkt 2.3 der Förderrichtlinien für die Kinder- & Jugendarbeit der Kreisstadt Bergheim

Ort der Maßnahme:

Datums- & Zeitangabe der Maßnahme:

- 1.) Teilnehmer oder Sorgeberechtigte erhalten laufend Hilfe zum Lebensunterhalt bzw. Grundsicherung im Alter oder bei Erwerbsminderung nach dem Sozialgesetzbuch (SGB) XII
- 2.) Teilnehmer oder Sorgeberechtigte erhalten Mindestsicherungsleistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG)
- 3.) Teilnehmer oder Sorgeberechtigte erhalten Grundsicherung für Arbeitssuchende nach dem SGB II
- 4.) Teilnehmer aus Familien mit mindestens 3 Kindern für die noch Kindergeld bezogen wird. Als Familie gilt hier eine durch Partnerschaft, Heirat oder Abstammung begründete häusliche Lebensgemeinschaft
- 5.) Teilnehmer von Spätaussiedlern, die weniger als 2 Jahre in der Bundesrepublik leben
- 6.) Teilnehmer im Sinne des § 2 Absatz 1 des Schwerbehindertengesetzes oder Teilnehmer, denen ein offiziell zuständiger Sozialarbeiter die Teilnahme aus anderer Notwendigkeit bestätigt.

Wenn eine Sonderzuschussberechtigung vorliegt, dann bitte den entsprechenden Kennziffer in Spalte SZ eintragen

Hinweis: die Prüfung der Sonderzuschussberechtigungen obliegt dem Träger. Mit der Unterschrift auf dem Antrag wird bestätigt, dass die Voraussetzungen zutreff

lfd. Nr.	Vorname	Nachname	Alter	Teil- Nehmer, Betreuer, Leiter	für TN ab 18 J. angeben: Schul- od. Berufsausbildung, Freiwilligendienst oder ohne eigenes Einkommen	Anschrift (Straße, Nr, PLZ, Ort)	Unterschrift (nicht notwendig für TN von Ferien- & Freizeitmaßnahmen)	SZ
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

lfd. Nr.	Vorname	Nachname	Alter	<small>Teil- Nehmer, Betreuer, Leiter</small>	<small>für TN ab 18 J. angeben: Schul- od. Berufsausbildung, Freiwilligendienst oder ohne eigenes Einkommen</small>	Anschrift <small>(Straße, Nr, PLZ, Ort)</small>	Unterschrift <small>(nicht notwendig für TN von Ferien- & Freizeitmaßnahmen)</small>	SZ
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								

lfd. Nr.	Vorname	Nachname	Alter	Teil- Nehmer, Betreuer, Leiter	für TN ab 18 J. angeben: S chul- od. B erufsausbildung, F reiwilligendienst oder ohne eigenes E inkommen	Anschrift (Straße, Nr, PLZ, Ort)	Unterschrift (nicht notwendig für TN von Ferien- & Freizeitmaßnahmen)	SZ
28								