

Antrag auf Zuschuss aus dem Sozialfonds der Evangelischen Schulen am Firstwald

für das Schuljahr 20 ____/20 ____

Selbstauskunft

Antragssteller/in (Vollständiger Name und Adresse):

Hiermit beantrage ich für mein/e Kind/er,

1. _____ (Name und Geburtsdatum) aktuell in Klasse ____
2. _____ (Name und Geburtsdatum) aktuell in Klasse ____
3. _____ (Name und Geburtsdatum) aktuell in Klasse ____
4. _____ (Name und Geburtsdatum) aktuell in Klasse ____

einen Zuschuss auf den monatlich zu zahlenden Elternbeitrag aus dem Sozialfonds der Ev. Schulen am Firstwald.

Zusätzliche erforderliche Angaben

1. **Familiäre Situation:** _____

- Im Haushalt leben _____ Erwachsene und _____ kindergeldberechtigte Kinder (bitte Anzahl eintragen)
- Ich bin Alleinerziehend und lebe **nicht** in einer familienähnlichen Beziehung

2. **Finanzielle Situation**

	<u>Antragssteller</u>	<u>Partner</u>
<input type="checkbox"/> Ich/Wir habe/n folgende Einkünfte:		
<input type="checkbox"/> Lohn/Gehalt*, auch „Minijob“	i.H.v. _____ €/Monat	_____ €/Monat
<input type="checkbox"/> Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung	i.H.v. _____ €/Monat	_____ €/Monat
<input type="checkbox"/> Witwenrente	i.H.v. _____ €/Monat	
<input type="checkbox"/> Waisenrente	i.H.v. _____ €/Monat	
<input type="checkbox"/> Leistungen vom Landratsamt/Jobcenter	i.H.v. _____ €/Monat	_____ €/Monat
<input type="checkbox"/> Unterhaltszahlungen des getrennt lebenden Partners	i.H.v. _____ €/Monat	
<input type="checkbox"/> Kindergeld	i.H.v. _____ €/Monat	
<input type="checkbox"/> Sonstige Einkünfte Welche? _____	i.H.v. _____ €/Monat	_____ €/Monat

Ich/Wir habe/n folgende laufende Ausgaben (außer den üblichen Lebenshaltungskosten):

- | | | |
|--------------------------|----------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | Miete | i.H.v. _____ €/Monat |
| <input type="checkbox"/> | Unterhaltszahlungen | i.H.v. _____ €/Monat |
| <input type="checkbox"/> | Sonstiges | i.H.v. _____ €/Monat |
| | Genauere Bezeichnung _____ | |

Es ist ein entsprechender **Nachweis** über die Einkünfte (Kopie des **Einkommenssteuerbescheids des Vorjahres**) vorzulegen.

Allgemeine Hinweise/Voraussetzungen:

- Der Antrag auf Unterstützung aus dem Sozialfonds ist für **jedes Kind einzeln** und für **jedes Schuljahr neu** bis spätestens 30.06. eines Jahres zu stellen
- Bei Gewährung von Leistungen aus dem Sozialfonds entfällt die Geschwisterermäßigung für alle Kinder

3. Kurze Beschreibung der aktuellen Situation (freiwillige Angabe):

Ich/Wir versichern die Vollständigkeit und Richtigkeit der gemachten Angaben. Mir/Uns ist bekannt, dass bei falschen Angaben kein Zuschuss aus dem Sozialfonds gewährt wird. Stellt sich im Nachhinein heraus, dass wissentlich unrichtige Angaben gemacht wurden, behält sich die Schulstiftung vor, den Schulvertrag zu kündigen und evtl. gezahlte Zuschüsse zurück zu fordern.

Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers

Bearbeitungsvermerke (nur schulintern):