

## FAMILIENFÖRDERUNG

### Förderbedingungen für Familienurlaube im Jahr 2006

#### Wer kann gefördert werden?

- Eltern und Alleinerziehende mit einem oder mehreren Kindern, die ihren Hauptwohnsitz oder ständigen Aufenthalt im Freistaat Sachsen haben.
  - Als Alleinerziehende gelten Mütter und Väter, die den Familienhaushalt ohne Lebenspartner führen.
  - Berücksichtigt werden Kinder, für die Kindergeld nach § 2 Bundeskindergeldgesetz (BKGG) oder eine andere Leistung im Sinne des § 4 BKGG gezahlt wird.

#### Was wird gefördert?

- Pro Kalenderjahr ist **ein** Urlaubsaufenthalt für die Dauer von **sieben bis vierzehn Tagen** förderfähig. Erholungsmaßnahmen unter 7 Tagen werden nicht gefördert. Aufenthalte über 14 Tagen sind grundsätzlich möglich, werden aber nur bis zu max. 14 Tagen gefördert. Bei der Berechnung des Zuschusses werden An- und Abreisetag als ein Aufenthaltstag gerechnet.
- Erholungsaufenthalte in **Deutschland** in Familienferienstätten der Verbände der freien Wohlfahrtspflege und der Familienverbände sowie in Einrichtungen, die für die Familienerholung als geeignet anerkannt werden (z. B. Bauernhöfe, Ferienwohnungen).
- Verwandtenbesuche und sonstige private Besuche werden nicht gefördert.

#### Wie wird gefördert?

- Pro teilnehmenden Kind und Aufenthaltstag bis zu **7,50 EUR** bei folgender Einkommensgrenze (erhöhte Einkommensgrenze):
  - 650,00 EUR für den Haushaltsvorstand bei zusammen lebenden Eltern bzw.
  - 800,00 EUR bei Alleinerziehenden und
  - 400,00 EUR für jedes weitere Familienmitglied.Nimmt ein behindertes Familienmitglied teil, wird der Zuschuss auch diesem oder einer erwachsenen Begleitperson gewährt.
- Pro teilnehmendes Familienmitglied und Aufenthaltstag bis zu **7,50 EUR** bei folgender Einkommensgrenze (niedrige Einkommensgrenze):
  - 525,00 EUR für den Haushaltsvorstand bei zusammen lebenden Eltern bzw.
  - 700,00 EUR bei Alleinerziehenden und
  - 300,00 EUR für jedes weitere Familienmitglied.

Berechnungsgrundlage ist das monatliche Bruttoeinkommen aller zum Haushalt gehörenden Familienmitglieder ohne gesetzliches Kindergeld und Erziehungsgeld.

Bei monatlich unterschiedlichem Bruttoeinkommen ist der Durchschnitt von drei zusammenhängenden Monateinkommen vor Urlaubsbeginn (nicht länger als 6 Monate vor Urlaubsbeginn zurückliegend) zugrunde zulegen.

#### Wo und wie wird die Zuwendung beantragt?

- **vor Urlaubsbeginn** bei den Geschäftsstellen der Spitzenverbände der freien Wohlfahrtspflege sowie der Familienverbände im Freistaat Sachsen (**Antragsformular im Anhang**)
- Bei Antragstellung sind Kopien der Einkommensnachweise beizufügen. Bei monatlich unterschiedlichem Bruttoeinkommen ist der Nachweis über drei zusammenhängende Monate zu erbringen.

Wenn Sie Ihren Antrag **rechtzeitig vor Urlaubsbeginn** stellen, erhalten Sie vor Antritt des Urlaubs eine schriftliche Zwischeninformation, ob der Zuschuss nach Einreichung der erforderlichen Nachweise gezahlt werden kann.

- **nach Rückkehr aus dem Urlaub** sind folgende Unterlagen einzureichen (bitte spätestens **zwei Wochen nach Beendigung** des Erholungsaufenthaltes):
  - Original-Rechnung des Vermieters und Nachweis der geleisteten Zahlung
  - Nachweis über die Dauer des Aufenthaltes (Formblatt „Nachweis über eine Familienerholung“ erhalten Sie bei der Antragstelle)

#### Wann wird die Zuwendung ausgezahlt?

- **nach Urlaubende** und Einreichung der erforderlichen Nachweise erfolgt die Überweisung auf das von Ihnen angegebene Konto.



## Antragsstellen zur Förderung von Familienurlaube im Freistaat Sachsen

Stand 01.02.2006

### Regierungsbezirk Chemnitz

Diakonisches Werk Annaberg e.V.  
Barbara-Uthmann-Ring 157-158  
09456 Annaberg  
Tel: 03733-556999  
Fax: 03733-556850  
E-Mail: [KBS-DiakonieAnnaberg@t-online.de](mailto:KBS-DiakonieAnnaberg@t-online.de)

Caritasverband Dekanat Zwickau e.V.  
Bahnhofstraße 16  
08280 Aue  
Tel: 03771-598330  
Fax: 03771-598331  
E-Mail: [aue@caritas-zwickau.de](mailto:aue@caritas-zwickau.de)

Diakonisches Werk Aue-Schwarzenberg e.V.  
Hohe Str. 5  
08301 Bad Schlema  
Tel: 03772-360124  
Fax: 03772-360130  
E-Mail: [Beratungsdienste@Diakonie-asz.de](mailto:Beratungsdienste@Diakonie-asz.de)

AWO Erzgebirge gGmbH Beratungsstelle für  
Schwangerschaft u. Partnerschaft  
Stützengrüner Straße 2  
08304 Schönheide  
Tel: 037755-4140  
Fax: 037755-55163  
E-Mail: [beratung-schoenheide@awo-erzgebirge.de](mailto:beratung-schoenheide@awo-erzgebirge.de)

Caritasverband Chemnitz und Umgebung e.V.  
Ludwig-Kirsch-Straße 13  
09130 Chemnitz  
Tel: 0371-4320824  
Fax: 0371-4320814  
E-Mail: [info@caritas-chemnitz.de](mailto:info@caritas-chemnitz.de)

Stadtmission Chemnitz e.V.  
Glockenstr. 5-7  
09130 Chemnitz  
Tel: 0371-4334125  
Fax: 0371-4014942  
E-Mail: [lbst@stadtmission-chemnitz.de](mailto:lbst@stadtmission-chemnitz.de)

Diakoniewerk Westsachsen gGmbH  
Markt 9  
08371 Glauchau  
Tel: 03763-2668  
Fax: 03763-2974

Diakoniewerk Westsachsen gGmbH  
Pleißeäer Str. 13 a  
09212 Limbach-Oberfrohna  
Tel: 03722-7195106  
Fax: 03722-2974

Diakonisches Werk Flöha e.V.  
Bahnhofstr. 8b  
09557 Flöha  
Tel: 03726-718511  
Fax: 03726-718513  
E-Mail: [DW-Floeha@t-online.de](mailto:DW-Floeha@t-online.de)

Caritasverband Chemnitz und Umgebung e.V.  
Hospitalweg 2  
09599 Freiberg  
Tel: 03731-202220  
Fax: 03731-202223  
E-Mail: [freiberg@caritas-chemnitz.de](mailto:freiberg@caritas-chemnitz.de)

Diakonisches Werk Freiberg e.V.  
Wallstraße 22  
09599 Freiberg  
Tel: 03731-482250  
Fax: 03731-482259  
E-Mail: [info@diakonie-freiberg.de](mailto:info@diakonie-freiberg.de)

Diakonisches Werk Freiberg e.V.  
Petersstr. 44  
09599 Freiberg  
Tel: 03731-482241  
Fax: 03731-482109  
E-Mail: [info@diakonie-freiberg.de](mailto:info@diakonie-freiberg.de)

Diakonisches Werk Kamenz e.V.  
Badweg 13  
01936 Königsbrück  
Tel: 035795-46152  
Fax: 035795-46153

Diakonisches Werk Marienberg e.V.  
Zschopauer Str. 35  
09496 Marienberg  
Tel: 03735-911533  
Fax: 03735-911519  
E-Mail: [info@diakonie-marienberg.de](mailto:info@diakonie-marienberg.de)



Diakonisches Werk Marienberg e.V.  
Töpferstr. 1  
09496 Marienberg  
Tel: 03735-22164  
Fax: 03735-609715  
E-Mail: [bsf-dwmarienberg@web.de](mailto:bsf-dwmarienberg@web.de)

AWO Schwangerschaftskonfliktberatungsstelle  
Plauen  
Am Eichhäuschen 27  
08523 Plauen  
Tel: 03741-136137  
Fax: 03741-423593  
E-Mail: [awoplauen@t-online.de](mailto:awoplauen@t-online.de)

Diakonisches Werk Stadtmission Plauen  
Friedensstr. 24  
08523 Plauen  
Tel: 03741-15390  
Fax: 03741-153929  
E-Mail: [DiakoniePlauen@t-online.de](mailto:DiakoniePlauen@t-online.de)

Diakonisches Werk Auerbach e.V.  
Herrenwiese 9a  
08209 Auerbach  
Tel: 03744-831212  
Fax: 03744-831233  
E-Mail: [kbs@diakonie-auerbach.de](mailto:kbs@diakonie-auerbach.de)

Diakonisches Werk Stadtmission Plauen  
Kirchplatz 3-4  
08606 Oelsnitz  
Tel: 037421-22196  
Fax: 037421-28077

AWO Vogtland, Bereich Reichenbach e.V.  
Albertistraße 38 b  
08468 Reichenbach  
Tel: 03765-55500  
Fax: 03765-555077  
E-Mail: [kontakt@awovogtland.de](mailto:kontakt@awovogtland.de)

Stadtmission Zwickau e.V.  
Lothar-Streit-Str.14  
08056 Zwickau  
Tel: 0375-271710  
Fax: 0375-271711

Diakonisches Werk Rochlitz e.V.  
Bismarckstr. 39  
09306 Rochlitz  
Tel: 03737-493124  
Fax: 03737-493111  
E-Mail: [diakonie-rochlitz@t-online.de](mailto:diakonie-rochlitz@t-online.de)

Caritasverband Vogtland e.V.  
Thomas-Mann-Straße 10  
08523 Plauen  
Tel: 03741-222832  
Fax: 03741-202834  
E-Mail: [caritasverband-plauen@t-online.de](mailto:caritasverband-plauen@t-online.de)

Diakonisches Werk Stollberg e.V.  
Bahnhofstr. 1  
09366 Stollberg  
Tel: 037296-87735  
Fax: 037296-87736  
E-Mail: [info@diakonie-stollberg.de](mailto:info@diakonie-stollberg.de)

Diakonisches Werk Klingenthal e.V.  
Auerbacher Str. 4  
08248 Klingenthal  
Tel: 03767-599211  
Fax: 037467-599217

**Geschäftsstelle des Verbandes  
alleinerziehender Mütter und Väter  
Landesverband Sachsen e.V.**  
Andreas-Schubert-Str. 33  
08468 Reichenbach  
Tel: 03765-611863  
Fax: 03765-611863  
E-Mail: [vamv-sachsen@vamv.org](mailto:vamv-sachsen@vamv.org)

Caritasverband Dekanat Zwickau e.V.  
Reichenbacher Straße 36  
08056 Zwickau  
Tel: 0375-3903830  
Fax: 0375-3903839  
E-Mail: [verband@caritas-zwickau.de](mailto:verband@caritas-zwickau.de)

Stadtmission Zwickau e.V.  
Uferstraße 6  
08412 Werdau  
Tel: 03761-2487  
Fax: 03761-75001

## Regierungsbezirk Dresden

Beratungsstelle für Schwangere und Familien  
des DRK  
Otto-Nagel Str. 1  
02626 Bautzen  
Tel: 03591-67330

Diakonisches Werk Bautzen e.V.  
Karl-Liebknecht-Str. 16  
02607 Bautzen  
Tel: 03591-481650  
Fax: 03591-481642  
E-Mail: [geschaeftsleitung@diakonie-bautzen.de](mailto:geschaeftsleitung@diakonie-bautzen.de)

Beratungsstelle für Schwangere und  
Familien des DRK  
Putzkauer Str. 2  
01877 Bischofswerda  
Tel: 03594-703223

**Arbeiterwohlfahrt Landesverband Sachsen e.V.**  
Georg-Palitzsch Straße 10  
01239 Dresden  
Tel: 0351-84704523  
Fax: 0351-84704540  
E-Mail: [awo-sachsen@gmx.de](mailto:awo-sachsen@gmx.de)

**Caritasverband  
für das Bistum Dresden- Meissen e.V.**  
Magdeburger Straße 33  
01067 Dresden  
Tel: 0351-498360  
Fax: 0351-4983793  
E-Mail: [post@caritas-dicvdresden.de](mailto:post@caritas-dicvdresden.de)

**Deutscher Familienverband  
Landesverband Sachsen e.V.**  
Wartburgstraße 48  
01309 Dresden  
Tel: 0351-2516405  
Fax: 0351-2516405  
E-Mail: [dfv.sachsen@gmx.de](mailto:dfv.sachsen@gmx.de)

**Deutsches Rotes Kreuz  
Landesverband Sachsen e.V.**  
Kaitzer Straße 2  
01069 Dresden  
Tel: 0351-4678142  
Fax: 0351-4678222  
E-Mail: [info@drksachsen.de](mailto:info@drksachsen.de)

Diakonisches Werk Stadtmission Dresden  
Georgenstr. 1-3  
01097 Dresden  
Tel: 0351-2066015  
Fax: 0351-2066016  
E-Mail: [sozialberatung.nord@diakonie-dresden.de](mailto:sozialberatung.nord@diakonie-dresden.de)

Diakonisches Werk Stadtmission Dresden  
Georgenstr. 1-3  
01097 Dresden  
Tel: 0351-2066014  
Fax: 0351-2066016  
E-Mail: [sozialberatung.mitte@diakonie-dresden.de](mailto:sozialberatung.mitte@diakonie-dresden.de)

Diakonisches Werk Stadtmission Dresden  
Georgenstr. 1-3  
01098 Dresden  
Tel: 0351-2066013  
Fax: 0351-2066016  
E-Mail: [petra.wolf@diakonie-dresden.de](mailto:petra.wolf@diakonie-dresden.de)

Schwangeren-und Familienberatungsstelle  
des DRK  
Hauptstr. 27  
09618 Brand-Erbisdorf  
Tel: 037322-2677

**Diakonisches Werk der Ev. -Luth. Kirche  
der schlesischen Oberlausitz e.V.**  
Klosterstraße 2  
02826 Görlitz  
Tel: 03581-484813  
Fax: 03581-484820  
E-Mail: [diakonie@dweksol.de](mailto:diakonie@dweksol.de)

**Caritasverband der Diözese Görlitz e.V.  
Caritas-Kreisstelle**  
Wilhelmsplatz 2  
02826 Görlitz  
Tel: 03581-420020  
Fax: 03581-420029  
E-Mail: [Verwaltung.kreisstelle@caritasgoerlitz.de](mailto:Verwaltung.kreisstelle@caritasgoerlitz.de)

Caritasverband Oberlausitz e.V.  
Haydnstraße 8  
01917 Kamenz  
Tel: 03578-374321  
Fax: 03578-374324  
E-Mail: [kur.kamenz@caritas-oberlausitz.de](mailto:kur.kamenz@caritas-oberlausitz.de)

Diakonisches Werk Kamenz e.V.  
Fichtestr. 8  
01917 Kamenz  
Tel: 03578-385423  
Fax: 03578-385425  
E-Mail: [Diakonie-kamenz@t-online.de](mailto:Diakonie-kamenz@t-online.de)

Diakonisches Werk Löbau-Zittau gGmbH  
Hofeweg 47  
02730 Ebersbach  
Tel: 03586-300843



Diakonisches Werk Löbau-Zittau gGmbH  
Böhmische Str. 6  
02763 Zittau  
Tel: 03583-574021  
Fax: 03583-574025

Diakonisches Werk Meißen e.V.  
Johannesstr. 9  
01662 Meißen  
Tel: 03521-733632  
Fax: 03521-730308

Diakonisches Werk Stadtmission Dresden  
Hainstraße 2  
01445 Radebeul  
Tel: 0351-8308750  
Fax: 0351-8306925

Schwangeren-und Familienberatungsstelle des DRK  
Görlitzer Str.10  
02943 Weißwasser  
Tel: 03576-204263

Schwangerschafts-, Familien- u. Eheberatungsstelle  
des DRK  
Heinrich-Heine-Str.1  
01589 Riesa  
Tel: 03525-733643

Caritasverband für Dresden e.V.  
Dr.-Wilhelm-Külz-Str. 1A  
01796 Pirna  
Tel: 03501-443470  
Fax: 03501-447481  
E-Mail: [caritas-pirna@t-online.de](mailto:caritas-pirna@t-online.de)

Diakonisches Werk Dippoldiswalde e.V.  
BrauhoFstr. 11  
01744 Dippoldiswalde  
Tel: 03504-617068  
Fax: 03504-615483  
E-Mail: [schwangerenberatung\\_dw@diakonie-dippoldiswalde.de](mailto:schwangerenberatung_dw@diakonie-dippoldiswalde.de)

Caritasverband für das Dekanat Meißen e.V.  
Wettinstraße 15  
01662 Meißen  
Tel: 03521-469628  
Fax: 03521-469621  
E-Mail: [vogt@caritas-meissen.de](mailto:vogt@caritas-meissen.de)

**Diakonisches Werk  
der Ev. -Luth. Landeskirche Sachsen e.V.**  
Obere Bergstraße 1  
01445 Radebeul  
Tel: 0351-8315195  
Fax: 0351-8315400  
E-Mail: [amt@diakonie-sachsen.de](mailto:amt@diakonie-sachsen.de)

Schwangeren-und Familienberatungsstelle des  
DRK  
Bautzner Str. 22  
02906 Niesky  
Tel: 03588-203888

Diakonie Riesa- Großenhain gGmbH  
Karl-Maria-von-Weber-Allee 51  
01558 Großenhain  
Tel: 03522-310092  
Fax: 03522-505109  
E-Mail: [jugendhilfe.fz@diakonie-groessenhain.de](mailto:jugendhilfe.fz@diakonie-groessenhain.de)

Diakonie Riesa gGmbH  
Hohe Str. 9  
01587 Riesa  
Tel: 03525-734319  
Fax: 03525-631201

Diakonisches Werk Pirna e.V.  
Rosa-Luxemburg-Str. 29  
01796 Pirna  
Tel: 03501-470030  
Fax: 03501-470312  
E-Mail: [familienberatung@diakonie-pirna.de](mailto:familienberatung@diakonie-pirna.de)

Diakonisches Werk Stadtmission Dresden  
Außenstelle Freital  
Langestraße 13  
01705 Freital  
Tel: 0351-65260072  
Fax: 03504-6258570  
E-Mail: [jugendkbs@diakonie-dippoldiswalde.de](mailto:jugendkbs@diakonie-dippoldiswalde.de)



## Regierungsbezirk Leipzig

Diakonisches Werk Leisnig e.V.  
Otto-Johnsen-Str. 4  
04720 Döbeln  
Tel: 03431-712618  
Fax: 03431-712612  
E-Mail: [info@diakonie-doebeln.de](mailto:info@diakonie-doebeln.de)

Diakonisches Werk  
Innere Mission Leipzig  
Gneisenastr. 10  
04105 Leipzig  
Tel: 0341-56121295  
Fax: 0341-56121252

Diakonisches Werk Borna e.V.  
Am Gericht 3  
04552 Borna  
Tel: 03433-274010  
Fax: 03433-274050  
E-Mail: [verwaltung@diakonie-borna.de](mailto:verwaltung@diakonie-borna.de)

Diakonisches Werk Grimma e.V.  
Bahnhofstr. 22  
04808 Wurzen  
Tel: 03425-89160  
Fax: 03425-891618

Caritasverband Leipzig e.V.  
Emil-Fuchs-Straße 5-7  
04105 Leipzig  
Tel: 0341-1496865  
Fax: 0341-1496866  
E-Mail:  
[schwangerschaftsberatung@caritas-leipzig.de](mailto:schwangerschaftsberatung@caritas-leipzig.de)

**Selbsthilfegruppen Alleinerziehender SHIA e.V.  
Landesverband Sachsen e.V.**  
Hauptmannstraße 4  
04109 Leipzig  
Tel: 0341-9832806  
Fax: 0341-9832806  
E-Mail: [shia-sachsen@freenet.de](mailto:shia-sachsen@freenet.de)

Diakonie im Muldenkreis Diakonisches Werk  
Grimma-Wurzen e.V.  
Bockenbergr 3  
04668 Grimma  
Tel: 03437-925026

Ev. Diakoniewerk Oschatz-Torgau gGmbH  
Kirchplatz 2  
04758 Oschatz  
Tel: 03435-921035  
Fax: 03435-9359621  
E-Mail: [diakonie.oschatz@t-online.de](mailto:diakonie.oschatz@t-online.de)

Die Hauptantragstellen sind fett hervorgehoben.

***Ansprechpartner im Landesjugendamt: Herr Joseph, 0371 577 301, [frank.joseph@slfs.sms.sachsen.de](mailto:frank.joseph@slfs.sms.sachsen.de)***

---

Sächsisches Landesamt für Familie und Soziales  
Landesjugendamt  
Reichsstr. 3  
09112 Chemnitz

Tel.: 0371 577 0  
Fax: 0371 577 282  
[landesjugendamt@slfs.sms.sachsen.de](mailto:landesjugendamt@slfs.sms.sachsen.de)  
[www.slfs.sachsen.de/lja](http://www.slfs.sachsen.de/lja)

Antragstelle:

## Antrag auf Gewährung einer Zuwendung für Familien- oder Seniorenerholungsmaßnahmen

auf der Grundlage der Richtlinie des Sächsischen Staatsministeriums für Soziales zur Gewährung finanzieller Zuwendungen für Einrichtungen und Maßnahmen der Familienförderung im Freistaat Sachsen vom 10.12.2001 in der Fassung vom 27.12.2002 (SächsABl. 2003 S. 63)

Aktenzeichen:

→  Zutreffendes bitte ankreuzen!

**Der Antrag muss vor Urlaubsantritt bei der Antragstelle eingehen!**

Die Zuwendung wird beantragt für eine:

- Familienerholungsmaßnahme**
- Seniorenerholungsmaßnahme**

Posteingang bei der Antragsstelle:

### 1 Antragsteller

→  Zutreffendes bitte ankreuzen!

Vorname:

Name:

Anschrift: Straße, Haus-Nr.

Tel.:

(Ständiger Wohnsitz)

Sachsen  PLZ, Ort

E-Mail:

Bankverbindung des Antragstellers:

Geldinstitut

Kontonummer

Bankleitzahl

### 2 Angaben zum geplanten Urlaub bzw. Urlaubsquartier

Urlaubszeitraum

Adresse des Urlaubsquartiers

von

bis

PLZ:

Straße:

Name des Urlaubsquartiers:

Ort:

Tel.:

### 3 Familienmitglieder (alle zum Haushalt gehörende Personen)

→  Zutreffendes bitte ankreuzen!

Vorname, Name

Geburtsjahr

Teilnahme

Kindergeld

Behinderung

↓

↓

ja

nein

Nachweis liegt bei

Behindertenausweis Merkzeichen B

Vater

↓

↓

Mutter

↓

↓

1. Kind

2. Kind

3. Kind

4. Kind

5. Kind

weitere

#### 4 Einkommensverhältnisse

→  Zutreffendes bitte ankreuzen!

Bitte kreuzen Sie an, ob bei den oben aufgeführten Familienmitgliedern in folgend genannten Einkommensarten Einnahmen zu verzeichnen waren und legen Sie entsprechende Nachweise (Belege nicht länger als 6 Monate vor Urlaubsbeginn zurückliegend) bei. Bei monatlich unterschiedlichem Einkommen sind 3 zusammenhängende Nachweise (Belege nicht älter als 6 Monate vor Urlaubsantritt) einzureichen.

<input type="checkbox"/> Lohn/ Gehalt	<input type="text"/> Anzahl Belege	<input type="checkbox"/> Lehrlingsentgelt	<input type="text"/> Anzahl Lehrverträge
<input type="checkbox"/> Einkommen aus selbständiger Arbeit	<input type="text"/> Anzahl Gewinnermittlung (nach § 4 Abs. 3 Einkommenssteuer-gesetz)	<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld	<input type="text"/> Anzahl Bescheide
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II	<input type="text"/> Anzahl Bescheide	<input type="checkbox"/> Überbrückungsgeld	<input type="text"/> Anzahl Belege
<input type="checkbox"/> Konkurs- bzw. Winterausfallgeld	<input type="text"/> Anzahl Belege	<input type="checkbox"/> Kurzarbeitergeld	<input type="text"/> Anzahl Belege
<input type="checkbox"/> (Alters-)Übergangsgeld	<input type="text"/> Anzahl Belege	<input type="checkbox"/> Kranken- und Verletztengeld	<input type="text"/> Anzahl Belege
<input type="checkbox"/> Berufs- bzw. Erwerbsunfähigkeitsrente	<input type="text"/> Anzahl Belege	<input type="checkbox"/> Altersrente	<input type="text"/> Anzahl Belege
<input type="checkbox"/> Witwen-, Waisen- und Halbwaisenrente	<input type="text"/> Anzahl Belege	<input type="checkbox"/> Kindesunterhalt bzw. Unterhaltsvorschuss	<input type="text"/> Anzahl Belege
<input type="checkbox"/> Ehegattenunterhalt	<input type="text"/> Anzahl Belege	<input type="checkbox"/> BAföG bzw. Berufsausbildungsbeihilfe	<input type="text"/> Anzahl Belege
<input type="checkbox"/> Mieteinnahmen	<input type="text"/> Anzahl Mietverträge	<input type="checkbox"/> Sold	<input type="text"/> Anzahl Belege
<input type="checkbox"/> Entgelt FSJ, FÖJ o.ä.	<input type="text"/> Anzahl Belege		

#### 5 Erklärungen

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6

Ort

Datum

Unterschrift des Antragstellers

Antragstelle:

## Nachweis und Antrag auf Auszahlung für eine bewilligte Familien- oder Seniorenerholungsmaßnahme

Aktenzeichen:

Bewilligungsdatum:

**Nach Rückkehr aus dem Urlaub** (spätestens zwei Wochen nach Beendigung) ist mit diesem Formular bei der Antragstelle der Familien- oder Seniorenerholungsaufenthalt nachzuweisen und die Auszahlung der Zuwendung zu beantragen.

Posteingang bei der Antragsstelle:

### 1 Antragsteller

Vorname:

Name:

Anschrift: Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Bitte überweisen Sie den Zuschuss auf mein Konto:  
(falls vom Antrag abweichend!)

Geldinstitut

Kontonummer

Bankleitzahl

### 2 Angaben zum durchgeführten Urlaub bzw. zum Urlaubsquartier

Urlaubszeitraum\*

von  bis

Adresse des Urlaubsquartiers

PLZ:  Straße:

Name des Urlaubsquartiers:

Ort:

Tel.:

### 2.1 Nachweise und Belege

→  Zutreffendes bitte ankreuzen!

Die Originalrechnung des Vermieters **und** der Nachweis (Originalkontoauszug) über die geleistete Zahlung liegen diesem Antrag bei.

Ort, Datum, Unterschrift, Stempel

◀ Obiger Urlaubsaufenthalt wird durch den Vermieter/Ferienstätte bestätigt.

Obiger Urlaubsaufenthalt wird durch die Gemeinde- oder Kurverwaltung bzw. das Fremdenverkehrsamt bestätigt. ▶

Nur bei privaten Ferieneinrichtungen!

Ort, Datum, Unterschrift, Stempel

### 3 An der Erholungsmaßnahme nahmen teil:

→  Zutreffendes bitte ankreuzen!

Vorname, Name

Urlaubszeitraum

(falls abweichend vom o.g. Zeitraum\*)

von

bis

Vater

Mutter

1. Kind

2. Kind

3. Kind

4. Kind

5. Kind

weitere

Ich bestätige hiermit die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort

Datum

Unterschrift des Antragstellers