



An den Elternbeirat
der Staatlichen Realschule Hirschaid

Antrag auf Bezuschussung

(Abgabetermin für den Antrag bei Veranstaltungen ist spätestens zwei Monate vor Veranstaltungsbeginn)

Antragsteller:

Nachname: _____ Vorname: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel. Nr.: _____ E-Mail: _____

Konto: _____ BLZ: _____ Name d. Bank: _____

Name und Klasse des Kindes:

Nachname: _____ Vorname: _____

Klasse: _____ Klassenleiter: _____

Art der Veranstaltung/des Zuschusses:

Veranstaltung/Zuschussart: _____

Dauer: _____ Tage: _____ von: _____ bis: _____

Kosten: _____ verantwortliche Lehrkraft: _____

Betrag muss bis zum, _____, überwiesen werden, auf das

Konto: _____ BLZ: _____ Name d. Bank: _____

Kontoinhaber: _____ Verwendungszweck: _____

Nähere Erläuterungen/Gründe des Antrages:

Ich/Wir beziehen folgendes **Einkommen**: _____

Ich/Wir beziehen folgende **Sozialleistungen**: _____

(Art der Sozialleistung: _____)

Anzahl der **Kinder**: _____ Alter: _____

davon schulpflichtig: _____ in Ausbildung: _____

Wurden bereits von anderen Stellen **Zuschüsse** beantragt?

Nein Warum nicht? _____

Ja Falls Ja, haben Sie hieraus Zuschüsse erhalten?

Nein (Ablehnungsbescheid in Kopie beilegen)

Ja (Bescheid in Kopie beilegen)

Gründe für die Bezuschussung:

(Situationsbeschreibung des Antragstellers)

Erklärung:

Ich erkläre, dass ich keine Zuschüsse von anderer Seite erhalten habe.

Mir ist bekannt, dass ich Zuschüsse, die ich durch falsche Angaben erhalten habe, zurück bezahlen muss!

Ort/Datum

Unterschrift des Antragstellers

Mit dem Antrag einzureichende Unterlagen:

- Einkommensnachweise (Kopie der letzten Gehaltsabrechnung, Bescheid der Behörde)
- sonstige Bescheide (Unterlagen zur Veranstaltung,.....)

Achtung - nur vollständig ausgefüllte Anträge können bearbeitet werden!
Ihre Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt!

Stellungnahme/Vermerke des Elternbeirates:

Bezuschussung in Höhe von _____ € **zugestimmt:** Ja Nein

Begründung der Ablehnung:

Unterschrift des Vorsitzenden

Bezuschussung in Höhe von _____ € **überwiesen:** Ja Nein

Schulkonto:

Konto: _____ BLZ: _____ Name d. Bank: _____

Kontoinhaber: _____ Verwendungszweck: _____

Konto des Antragstellers:

Konto: _____ BLZ: _____ Name d. Bank: _____

Kontoinhaber: _____ Verwendungszweck: _____

Unterschrift des Kassierers

Antragsteller **unterrichtet:**

- Ja Nein
 telefonisch schriftlich

Unterschrift

Achtung - nur vollständig ausgefüllte Anträge können bearbeitet werden!
Ihre Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt!