

Antragstelle:

DRK Landesverband Sachsen e. V.
 Familienerholung
 Bremer Str. 10 d
 01067 Dresden

Antrag auf Gewährung einer Zuwendung für ein Angebot der Familienfreizeit und -erholung

auf der Grundlage des Landesprogramms des Sächsischen Staatsministeriums für Soziales und
 Gesellschaftlichen Zusammenhalt zur Unterstützung und Stärkung der sächsischen Familien (RL
 Familienförderung) vom 12.03.2020 (SächsABl. Nr. 13/2020, S. 295 ff.), Teil II, Nr. 5.

Aktenzeichen:

→ Zutreffendes bitte ankreuzen!**Der Antrag muss vor Urlaubsantritt bei der Antragstelle eingehen!**

Die Zuwendung wird beantragt für eine:

**Familienerholungsmaßnahme
 im Jahr 2023**

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

IBAN

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 ↓	Geburtsdatum ↓	Teilnahme		Kindergeld Nachweis liegt bei	Behinderung Behindertennachweis
			ja	nein		
Vater	<input type="text"/>	↓	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	↓	<input checked="" type="checkbox"/>
Mutter	<input type="text"/>	↓	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	↓	<input checked="" type="checkbox"/>
1. Kind	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2. Kind	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3. Kind	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4. Kind	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5. Kind	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
weitere	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

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 EStG, letztes Geschäftsjahr)	<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld	<input type="text"/> Anzahl Bescheide
<input type="checkbox"/> Bürgergeld	<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 (Einnahmen-/Ausgabenrechnung/Überschussermittlung)	<input type="checkbox"/> Sold	<input type="text"/> Anzahl Belege
<input type="checkbox"/> Entgelt FSJ, FÖJ o.ä.	<input type="text"/> Anzahl Belege	<input type="checkbox"/> Elterngeld	<input type="text"/> Anzahl Belege

5 Erklärungen

- 1

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und bestätige, dass alle oben aufgeführten Personen zu meinem Haushalt gehören sowie die bisherige Nichtinanspruchnahme von Landesmitteln für eine Familienerholungsmaßnahme im laufenden Kalenderjahr.
- 2

Ich erkläre, dass es sich bei der beantragten Maßnahme um keinen Verwandten- oder Bekanntenbesuch handelt.
- 3

Mir ist bekannt, dass von meiner Familie die Zuwendung nur von einer Antragsstelle und nur für einen Urlaubsaufenthalt pro Kalenderjahr in Anspruch genommen werden darf und dass jede darüber hinaus gehende Inanspruchnahme von Zuwendungen für Urlaubsaufenthalte eine unzulässige Doppelförderung darstellt, die nach § 263 Strafgesetzbuch strafbar ist.
- 4

Mir ist bekannt und stimme dem zu, dass personenbezogene Antragsdaten im Rahmen der Verwendungsnachweisprüfung dem Kommunalen Sozialverband Sachsen zum Zwecke des Datenabgleichs übermittelt und elektronisch gemäß §4 SächsFöDaG verarbeitet werden, um Fälle des Fördermittelbetrugs (Doppelförderungen) ermitteln und verhindern zu können.
- 5

Mir ist bekannt, dass jeder festgestellte Fall von Fördermittelbetrug bei der zuständigen Staatsanwaltschaft zur Anzeige gebracht wird.
- 6

Das Informationsblatt zur Förderung von Familienurlaub im Jahr 2023 im Freistaat Sachsen habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort

Datum

Unterschrift des Antragstellers