

# Hinweise zur Beantragung von Kreiszuschüssen für Familienerholungsmaßnahmen

Zuschüsse werden ausschließlich an die **Träger** der Erholungsmaßnahmen gezahlt.

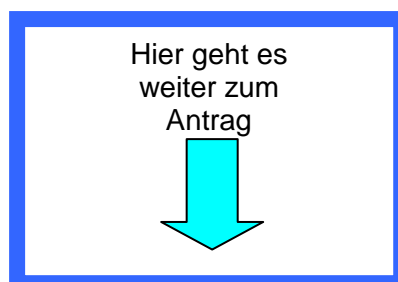
Dies sind die im Bereich des Kreisjugendamtes tätigen

- anerkannten Spitzenverbände der Freien Wohlfahrtspflege oder diesen angeschlossene Verbände
- Kirchen oder Kirchen gleichgestellte Körperschaften
- Städte und Gemeinden
- anerkannte Träger der freien Jugendhilfe

Nur über diese können Anträge gestellt werden!

**Familien selbst können hier keine Anträge stellen!**

Bei Fragen stehen Ihnen Frau Breuer (Tel. 0291/94-1272) bzw. Frau Menke (Tel. 0291/94-1298) gerne zur Verfügung.



Träger der Maßnahme	Ansprechpartner
	Telefon
	eMail

Hochsauerlandkreis  
 - Jugendamt -  
 FD 26 - Jugendförderung -  
 59872 Meschede



**Zutreffendes ankreuzen und / oder ausfüllen!**

Der Antrag ist bis 1 Monat vor Beginn der Maßnahme zu stellen; die Abrechnungsunterlagen sind bis spätestens 2 Monate nach Abschluss der Maßnahme einzureichen.

**Az. 26/51 32 05**

## Antrag auf Gewährung eines Kreiszuschusses für eine Familienerholungsmaßnahme

Die / Der	Bezeichnung des Trägers / Veranstalters		
führt in der Zeit vom	Abreise zum Zielort	bis	Ankunft im HSK
eine Maßnahme in	Ort		durch.

Antragsteller (Familie):	Name, Vorname	
	Straße	Telefon
	Wohnort	

Folgende Unterlagen sind diesem Antrag beigelegt:

- Teilnehmerliste mit Name, Vorname, Wohnort, Alter, Verwandtschaftsverhältnis, Unterschrift eines Sorgeberechtigten
- bei Teilnehmer/innen von 18 bis 20 Jahren: Bescheinigung über die Schul-, Hochschul- oder Berufsausbildung

Die Bescheinigung der Unterkunft über die Dauer der Maßnahme ist innerhalb von 2 Monaten nach Beendigung der Maßnahme einzureichen.

Bitte wenden

Bitte zahlen Sie den Zuschuss an

Kontoinhaber

Name der Bank

IBAN

BIC

**Der Zuschuss wird nur auf das Konto des Trägers der Maßnahme überwiesen.**

## Rechtsverbindliche Erklärung

**Hiermit beauftrage ich den Träger der Maßnahme, einen Kreiszuschuss für eine Familienerholungsmaßnahme zu beantragen.**

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

**Es wird bestätigt, dass das Einkommen des Antragstellers und seiner Familienangehörigen die Einkommensgrenze nach § 85 Abs. 1 Sozialgesetzbuch XII nicht übersteigt.**

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Trägers der Maßnahme



Absender (Unterkunft)	Telefon
	Ort, Datum

Hochsauerlandkreis  
- Jugendamt -  
FD 26 - Jugendförderung -  
59872 Meschede

## Aufenthaltsbestätigung

zur Beantragung eines Kreiszuschusses für eine Familienerholungsmaßnahme

Ich bescheinige hiermit, dass	Name und Anschrift der Familie		
in der Zeit	vom		bis
sich im Rahmen einer Familienerholungsmaßnahme in	Ortsangabe		
mit	Anzahl	Personen aufgehalten hat.	
Unterschrift		Stempel	