

An Antragstelle:

SHIA e.V. LV Sachsen
- Urlaub -
Sasstr.2 (Eckladen)
04155 Leipzig

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

von _____

bis _____

Adresse des Urlaubsquartiers

PLZ: _____

Straße: _____

Name des Urlaubsquartiers:

Ort: _____

Tel.: _____

3 Familienmitglieder (alle zum Haushalt gehörende Personen)→ Zutreffendes bitte ankreuzen!

Vorname, Name

Geburtsdatum

Teilnahme

Kindergeld

Behinderung

↓

↓

ja

nein

Nachweis liegt
beiBehinderten-
nachweis

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="checkbox"/> Anzahl Belege | <input type="checkbox"/> Lehrlingsentgelt | <input type="checkbox"/> Anzahl Lehrverträge |
| <input type="checkbox"/> Einkommen aus selbständiger Arbeit | Anzahl Gewinnermittlung (nach § 4 Abs. 3 EStG, letztes Geschäftsjahr) | <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld | <input type="checkbox"/> Anzahl Bescheide |
| <input type="checkbox"/> Bürgergeld | <input type="checkbox"/> Anzahl Bescheide | <input type="checkbox"/> Überbrückungsgeld | <input type="checkbox"/> Anzahl Belege |
| <input type="checkbox"/> Konkurs- bzw. Winterausfallgeld | <input type="checkbox"/> Anzahl Belege | <input type="checkbox"/> Kurzarbeitergeld | <input type="checkbox"/> Anzahl Belege |
| <input type="checkbox"/> (Alters-)Übergangsgeld | <input type="checkbox"/> Anzahl Belege | <input type="checkbox"/> Kranken- und Verletztengeld | <input type="checkbox"/> Anzahl Belege |
| <input type="checkbox"/> Berufs- bzw. Erwerbsunfähigkeitsrente | <input type="checkbox"/> Anzahl Belege | <input type="checkbox"/> Altersrente | <input type="checkbox"/> Anzahl Belege |
| <input type="checkbox"/> Witwen-, Waisen- und Halbwaisenrente | <input type="checkbox"/> Anzahl Belege | <input type="checkbox"/> Kindesunterhalt bzw. Unterhaltsvorschuss | <input type="checkbox"/> Anzahl Belege |
| <input type="checkbox"/> Ehegattenunterhalt | <input type="checkbox"/> Anzahl Belege | <input type="checkbox"/> BAföG bzw. Berufsausbildungsbeihilfe | <input type="checkbox"/> Anzahl Belege |
| <input type="checkbox"/> Mieteinnahmen | Anzahl Mietverträge (Einnahmen-/Ausgabenrechnung/Überschussermittlung) | <input type="checkbox"/> Sold | <input type="checkbox"/> Anzahl Belege |
| <input type="checkbox"/> Entgelt FSJ, FÖJ o.ä. | <input type="checkbox"/> Anzahl Belege | <input type="checkbox"/> Elterngeld | <input type="checkbox"/> 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 Urlaubaufenthalt pro Kalenderjahr** in Anspruch genommen werden darf und dass jede darüber hinaus gehende Inanspruchnahme von Zuwendungen für Urlaubaufenthalte eine unzulässige Doppelförderung darstellt, die nach § 263 Strafgesetzbuch strafbar ist.

4 Mir ist bekannt und stimme dem zu, dass personenbezogene Antragsdaten im Rahmen der Verwendungs nachweisprüfung 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

An Antragstelle:

SHIA e.V. LV Sachsen
- Urlaub -
Sasstr.2 (Eckladen)
04155 Leipzig

Nachweis und Antrag auf Auszahlung
für eine bewilligte Familienfreizeit und -erholungsmaßnahme 2023

Aktenzeichen: _____

Bewilligungsdatum: _____

Nach Rückkehr aus dem Urlaub ist bei der Antragstelle der Familienerholungsaufenthalt mit diesem Formular incl. den Originalbelegen und dem unterschriebenen "Vertrag über die Inanspruchnahme eines Individualzuschusses" nachzuweisen und die Auszahlung der Zuwendung zu beantragen. Dies hat spätestens einen Monat nach Beendigung des Urlaubs zu erfolgen. Ansonsten verfällt die Zuwendung automatisch.

Posteingang bei der Antragsstelle: _____

1 Antragsteller

Vorname: _____

Name: _____

Anschrift: Straße, Haus-Nr. _____

PLZ, Ort _____

Bitte überweisen Sie den Zuschuss auf mein Konto:

Geldinstitut _____

(falls vom Antrag abweichend!)

IBAN _____

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 Urlaubaufenthalt wird durch den Vermieter/Ferienstätte bestätigt.

Obiger Urlaubaufenthalt 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



Vater

Urlaubszeitraum

(falls abweichend vom o.g. Zeitraum*)

von

bis

Mutter

1. Kind

2. Kind

3. Kind

4. Kind

5. Kind

weitere

Ich bestätige hiermit die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort

Datum

Unterschrift des Antragstellers