

LANDKREIS GIFHORN... natürlich stark!

	Ergänzende Angaben: Leistungen für Teilhabe	Eingang:
---	--	----------

1 Bitte geben Sie zunächst an, für welches Kind Teilhabeleistungen beantragt werden: (Verwenden Sie bitte für jedes Kind einen gesonderten Vordruck.)			
2	Nachname, Vorname:		
3	Geburtsdatum:		
4 Bitte geben Sie an, bei wem die Leistungen angeboten werden (z.B. Verein):			
5	Name des Anbieters/ Vereins:		
6	Anschrift des Anbieters/ Vereins:		
7 Bitte geben Sie an, welches Angebot das oben genannte Kind wahrnimmt (vom Verein/ Anbieter auszufüllen):			
8	Das Kind nimmt teil:	<input type="checkbox"/> an den Angeboten eines Vereins Sparte: _____ <input type="checkbox"/> am Unterricht in musikalischen/künstlerischen Fächern des Anbieters: _____ <input type="checkbox"/> an Aktivitäten der kulturellen Bildung des Anbieters: _____ <input type="checkbox"/> an einer Freizeit vom _____ bis _____ nach (Ort) _____ <p>(<u>Hinweis:</u> Der Fachbereich 4 - Jugend fördert die Teilnahme von Kindern und Jugendlichen an Ferienfreizeiten mit bis zu 160,00 € im Einzelfall.)</p> <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	
9	Mitgliedschaft:	ab _____	
10	Kosten der Aktivität:	_____ €	<input type="checkbox"/> pro Monat <input type="checkbox"/> pro Quartal <input type="checkbox"/> pro Jahr

11 Vom Erziehungsberechtigten auszufüllen:		
12	Name:	
13	Telefon/E-Mail:	
14	IBAN:	-----
15	BIC:	-----
16	Bitte beachten: Leistungen für die Teilhabe können maximal in Höhe von pauschal 15,-€ pro Person und Monat gezahlt werden. Bei bereits geleisteter Vorauszahlung für eine Freizeit ist ein <u>Zahlungsnachweis</u> mit einzureichen!	