

## Projekt „Ferienpate“

Jahr: 202\_

### **Kostenübernahmeantrag** von

Name des Trägers		
IBAN	BIC	Kto-Inhaber, wenn nicht Träger
für		
Name: (Vorname nur 1. Buchstabe Bsp.: M.Muster)		Alter (unter 27 Jahre)
Wohnhaft in Erfurt (bitte nur ankreuzen) ja <input type="checkbox"/> nein. <input type="checkbox"/>		

zur Teilnahme an der

Ferienfahrt  Ferienfreizeit vor Ort  Jugendbildungsmaßnahme

am / vom	bis	Reiseziel / Veranstaltung
----------	-----	---------------------------

Höhe der zu übernehmenden Kosten  
Euro

### **Begründung:**

- die Mutter/der Vater sind Alleinerziehende
- in der Familie leben mindestens 3 Kinder im Alter bis 17 Jahre
- ein Elternteil ist arbeitssuchend
- die Teilhabe kann durch die Familie wegen fehlenden Sozialleistungsanspruchs nicht gesichert werden

sonstige, und zwar:

Die Angaben werden bestätigt.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die von mir angegebenen Daten gespeichert werden, soweit sie zum Zwecke der Durchführung, Abwicklung und Abrechnung der Maßnahme erforderlich sind und zu diesem Zwecke auch an die die Maßnahme durchführende Organisation weiter gegeben werden können.

Erfurt, .....

Unterschrift Träger

**Festlegung** (wird vom SJR ausgefüllt)

Antragsnummer: ...../.....

- dem Antrag wird nicht entsprochen (Begründung siehe Rückseite)
- die Bedingungen zur Kostenübernahme sind erfüllt
- die Begründung zur Kostenübernahme wird anerkannt
- der Betrag wird in voller Höhe übernommen
- der Betrag wird in Höhe von ..... € übernommen, da bereits eine Kostenübernahme im laufenden Jahr erfolgte.

Die Überweisung erfolgt am ..... in Höhe von .....Euro.

\_\_\_\_\_