An Antragstelle:

FÖTEV-Nds e.V.
Föderation Türkischer Elternvereine
in Niedersachsen
Ricklinger Str.126
30449 Hannover
☎ 0511/56868467
0511/53926927
0176/23484339
geschaeftsstelle@foetev.de
www.foetev.de

Antrag auf Gewährung einer Zuwendung
für ein Angebot der Familienerholung

auf der Grundlage der Richtlinie des Niedersächsischen Landesamt für Soziales, Jugend und Familie zur Gewährung finanzieller Zuwendungen für den Familienerholungsmaßnahme

Erl. d. MS v. 26.11.2015 - 304.11-43182-46/02, - 43182-50 - VORIS 21147 -
Bezug: Erl. d. MS v. 01.02.2011 (Nds. MBl. S. 162)

Alle Fragen des Antrages müssen beantwortet werden! In Druckschrift oder per PC ausfüllen!

Die Zuwendung wird beantragt für eine:
Familienerholungsurlaub

Posteingang bei der Antragsstelle:

1 Antragsteller*in

→☐ Zutreffendes bitte ankreuzen!

Vorname:

Name:

Telefon/ Mobil:

Anschrift:

Straße, Haus-Nr:

PLZ, Ort:

E-Mail:

Besitzen Sie die deutsche Staatsangehörigkeit ☐ Ja ☐ Nein

2 Angaben zum geplanten Urlaub bzw. Urlaubsquartier (innerhalb Deutschlands)

Urlaubszeitraum (Ferienzeit (mind. 7 höchstens 14 Übernachtungen)

von bis

Eine Buchungsbestätigung

☐ liegt bei ☐ reichen wir nach

(Die Buchungsbestätigung muss innerhalb von 14 Tagen nachgereicht werden)

Haben Sie in den vergangenen **Jahren** Landesmittel zur Förderung Ihres Familienerholungsurlaubes erhalten?
(VAMV, Caritas, Diakonie...)

☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, wann?

Adresse des Urlaubsquartiers (innerhalb Deutschland)

Name des Urlaubsquartiers:

Straße/Nr:

PLZ/Ort:

Tel.:

E-Mail:

(Jedes Jahr angeben in dem sie Zuschüsse bekommen haben)

3 Familienmitglieder (alle zum Haushalt gehörende Personen)

→ ☐ Zutreffendes bitte ankreuzen!

	Vorname, Name	Geburtsdatum	Teilnahme		Kindergeld	Behinderung Schwerbehinderung GdB mind. 50% Kopie des Behinderten-ausweises liegt bei
	↓	↓	ja	nein		
Vater			☐	☐	↓	☐
Mutter			☐	☐	↓	☐
1. Kind			☐	☐	☐	☐
2. Kind			☐	☐	☐	☐
3. Kind			☐	☐	☐	☐
4. Kind			☐	☐	☐	☐
5. Kind			☐	☐	☐	☐
6. Kind			☐	☐	☐	☐
7. Kind			☐	☐	☐	☐
8. Kind			☐	☐	☐	☐
9. Kind			☐	☐	☐	☐
10. Kind			☐	☐	☐	☐
11. Kind			☐	☐	☐	☐
12. Kind			☐	☐	☐	☐
13. Kind			☐	☐	☐	☐
14. Kind			☐	☐	☐	☐
15. Kind			☐	☐	☐	☐
16. Kind			☐	☐	☐	☐
17. Kind			☐	☐	☐	☐
18. Kind			☐	☐	☐	☐
19. Kind			☐	☐	☐	☐
20. Kind			☐	☐	☐	☐

Ricklinger Str. 126
30449 Hannover
☎ (05 11) 56 868 467
(05 11) 53 936 937
0176/234 84 339
geschaeftsstelle@foetev.de
www.foetev.de

Gefördert durch:
Niedersächsisches Ministerium für Soziales, Gesundheit und Gleichstellung

DER PARITÄTISCHE
UNSER SPITZENVERBAND
Mitglied im Paritätischen Wohlfahrtsverband Niedersachsen e.V.

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** in Kopie bei.

☐ **Lohn/ Gehalt** (letzte **Dezember** Abrechnung **2021**)	☐	Anzahl Belege	
☐ **oder Lohnsteuerjahresausgleich 2020**	☐	Anzahl Belege	
☐ **Lehrlingsentgelt/e**	☐	Betrag	
☐ **BAföG bzw. Berufsausbildungsbeihilfe**	☐	Betrag	
☐ **Arbeitslosengeld**	☐	Anzahl Belege	**Erhalten sie Arbeitslosen Geld, dann brauchen sie nur diese Kopie einreichen.**
☐ **SGB II**	☐	Anzahl Belege	**Erhalten sie SGB II ider SGB XII, dann brauchen sie nur diese Kopie einreichen.**
☐ **SGB XII**	☐	Anzahl Belege	
☐ **Rente** (Altersrente, Beruf-bzw Erwerbsunfähigkeits -rente, Witwen-, Weisen-. u. Halbweisenrente)	☐	Betrag	
☐ **Wohngeld**	☐	Anzahl Belege	**Erhalten sie Wohngeld, Bundeselterngeld oder Kindergeldzuschlag, dann brauchen sie nur diese Kopie einreichen.**
☐ **Bundeselterngeld**	☐	Anzahl Belege	
☐ **KIZ - Kindergeldzuschlag**	☐	Anzahl Belege	
☐ **Ehegattenunterhalt**	☐	Betrag	
☐ **Kindesunterhalt bzw. Unterhaltsvorschuss**	☐	Betrag	
☐ **Einkommen aus selbständiger Arbeit**	☐	Betrag	
☐ **Mieteinnahmen**	☐	Betrag	

5 Erklärungen

1. Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und bestätige, dass alle oben aufgeführten Personen zu meinem Haushalt gehören.
2. Ich erkläre, dass es sich bei der beantragten Maßnahme um keinen Verwandten- oder Bekanntenbesuch handelt.
3. Mir ist bekannt, dass ich nur **einen** Antrag bei **einer Antragsstelle** abgeben darf und **nicht** bei mehreren Antragsstellen gleichzeitig.
4. 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.
5. Mir ist bekannt, dass meine personenbezogenen Antragsdaten im Rahmen der Verwendungsnachweisprüfung dem Niedersächsischen Landesamt für Soziales, Jugend und Familie zum Zwecke des Datenabgleichs übermittelt und elektronisch verarbeitet werden, um Fälle des Fördermittelbetrugs (Doppel- und Mehrfachförderungen) ermitteln und verhindern zu können.
6. Mir ist bekannt, dass jeder festgestellte Fall von Fördermittelbetrug bei der zuständigen Staatsanwaltschaft zur Anzeige gebracht wird.
7. Ich bin mit der Bearbeitung und Speicherung meiner Antragsdaten "Familienerholungsurlaub" einverstanden.
8. Eine Weitergabe meiner Daten an andere Personen/ Institutionen o.ä. findet nicht statt.

Ort	Datum	Unterschrift des Antragstellers*in

Ricklinger Str. 126
30449 Hannover
☎ (05 11) 56 868 467
(05 11) 53 936 937
0176/234 84 339
geschaeftsstelle@foetev.de
www.foetev.de

Gefördert durch:
Niedersächsisches Ministerium für Soziales, Gesundheit und Gleichstellung

DER PARITÄTISCHE
UNSER SPITZENVERBAND
Mitglied im Paritätischen Wohlfahrtsverband Niedersachsen e.V.