

Antragstelle:

Antrag auf Gewährung einer Zuwendung für ein Angebot der Familienfreizeit und -erholung

auf der Grundlage der Richtlinie des Sächsischen Staatsministeriums für Soziales und Gesellschaftlichen Zusammenhalt zur Unterstützung und Stärkung der sächsischen Familien (RL Familienförderung) vom 06.07.2023, 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 2025

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

Adresse des Urlaubsquartiers

von

bis

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 bei	Behinderten-nachweis
Vater	<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	↓	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	↓	<input checked="" type="checkbox"/>
Mutter	<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	↓	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	↓	<input checked="" type="checkbox"/>
1. Kind	<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2. Kind	<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3. Kind	<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4. Kind	<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5. Kind	<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
weitere	<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

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="text"/> Anzahl Belege	<input type="checkbox"/> Lehrlingsentgelt	<input type="text"/> Anzahl Lehrverträge
<input type="checkbox"/> Einkommen aus selbständiger Arbeit	<input type="text"/> Anzahl Gewinnermittlung (nach § 4 Abs. 3 EStG, letztes Geschäftsjahr)	<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld	<input type="text"/> Anzahl Bescheide
<input type="checkbox"/> Bürgergeld	<input type="text"/> Anzahl Bescheide	<input type="checkbox"/> Überbrückungsgeld	<input type="text"/> Anzahl Belege
<input type="checkbox"/> Konkurs- bzw. Winterausfallgeld	<input type="text"/> Anzahl Belege	<input type="checkbox"/> Kurzarbeitergeld	<input type="text"/> Anzahl Belege
<input type="checkbox"/> (Alters-)Übergangsgeld	<input type="text"/> Anzahl Belege	<input type="checkbox"/> Kranken- und Verletztengeld	<input type="text"/> Anzahl Belege
<input type="checkbox"/> Berufs- bzw. Erwerbsunfähigkeitsrente	<input type="text"/> Anzahl Belege	<input type="checkbox"/> Altersrente	<input type="text"/> Anzahl Belege
<input type="checkbox"/> Witwen-, Waisen- und Halbwaisenrente	<input type="text"/> Anzahl Belege	<input type="checkbox"/> Kindesunterhalt bzw. Unterhaltsvorschuss	<input type="text"/> Anzahl Belege
<input type="checkbox"/> Ehegattenunterhalt	<input type="text"/> Anzahl Belege	<input type="checkbox"/> BAföG bzw. Berufsausbildungsbeihilfe	<input type="text"/> Anzahl Belege
<input type="checkbox"/> Mieteinnahmen	<input type="text"/> Anzahl Mietverträge (Einnahmen-/Ausgabenrechnung/Überschussermittlung)	<input type="checkbox"/> Sold	<input type="text"/> Anzahl Belege
<input type="checkbox"/> Entgelt FSJ, FÖJ, BFD o.ä.	<input type="text"/> Anzahl Belege	<input type="checkbox"/> Elterngeld	<input type="text"/> 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 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.
- 4 Mir ist bekannt und stimme dem zu, dass personenbezogene Antragsdaten im Rahmen der Verwendungsnachweisprüfung 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 2025 im Freistaat Sachsen habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort

Datum

Unterschrift des Antragstellers

Antragstelle:

Nachweis und Antrag auf Auszahlung für eine bewilligte Familienfreizeit und -erholungsmaßnahme 2025

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 Urlaubsaufenthalt wird durch den Vermieter/Ferienstätte bestätigt.

Obiger Urlaubsaufenthalt wird durch die Gemeinde- oder Kurverwaltung bzw. das Fremdenverkehrsamt bestätigt.

Nur bei privaten Ferieneinrichtungen!

Ort, Datum, Unterschrift, Stempel

3 An der Erholungsmaßnahme nehmen teil:

→ Zutreffendes bitte ankreuzen!

Vorname, Name

Urlaubszeitraum

(falls abweichend vom o.g. Zeitraum*)

Vater

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