

Bitte zurück an: Stadt Lengenfeld, Hauptstraße 01, Bereich Soziales

Antrag auf Gewährung einer finanziellen Zuwendung für Neugeborene

_____ alleinerziehend
Familienname & Vorname der/des Sorgeberechtigten

Postleitzahl, Wohnort, Straße, Hausnummer

Name des Kindes

Geburtsdatum des Kindes

Hiermit beantrage/n ich/wir die Auszahlung der Zuwendung für unser o.g. Kind. Die Zuwendung wird für eine besondere Anschaffung zum Wohle des Kindes verwendet. Die Richtigkeit aller Angaben im Antrag wird versichert. Uns ist bekannt, dass die im Antrag gemachten Angaben geprüft werden.

Beantragung der ersten Auszahlung in Höhe von 50,00 EUR nach der U3 Bankverbindung

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut _____

Ort, Datum

Unterschrift des Sorgeberechtigten

Beantragung der zweiten Auszahlung in Höhe von 50,00 EUR nach der U6 Bankverbindung

Keine Änderung der Bankdaten

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut _____

Ort, Datum

Unterschrift des Sorgeberechtigten

Wird durch die Stadt Lengenfeld ausgefüllt

Antragseingang

Es wird bestätigt, dass die Voraussetzungen für die Auszahlung des ersten Teilbetrages der finanziellen Zuwendung in Höhe von 50,00 EUR erfüllt sind.

Die Nachweise liegen vor: U1 vom
 U2 vom
 U3 vom

Dem Antrag liegen bei: Kopie des Personalausweises

 Kopie der Geburtsurkunde des Kindes

Lengenfeld, den

Antragseingang

Es wird bestätigt, dass die Voraussetzungen für die Auszahlung des zweiten Teilbetrages der finanziellen Zuwendung in Höhe von 50,00 EUR erfüllt sind.

Die Nachweise liegen vor: U4 vom
 U5 vom
 U6 vom

Lengenfeld, den

Anordnung 1. Auszahlung am:

Anordnung 2. Auszahlung am: