
Name, Vorname

49134 Wallenhorst, den _____

Straße, Hausnummer

Gemeinde Wallenhorst
Fachbereich Bildung u. Soziales
Rathausallee 1

49134 Wallenhorst

- Antrag auf Gewährung eines Zuschusses zur Finanzierung**
- der Benutzungsgebühr für die Schmutzwasserkanalisation**
- der Gebühr für die Beseitigung von Fäkalschlamm**
- Antrag auf Gewährung eines Zuschusses zu den Kindergartenbeiträgen für das Kind/die Kinder:** _____
Kindergarten: _____
- Antrag Badkarten/ Bädergutscheine für** **Bramsche** **Osnabrück**
- Antrag auf kostenlose Ferienpässe (der Stadt Osnabrück)**
- Antrag auf Zuschuss zur Familienerholung**

Ich/wir beantrage(n) den Zuschuss/die Badkarten/ Bädergutscheine/ Ferienpässe für

Vorname des Kindes	Geb.-Datum	Vorname des Kindes	Geb.-Datum
1. Kind		2. Kind	
3. Kind		4. Kind	
5. Kind		6. Kind	
7. Kind		8. Kind	

Bei der Feststellung der Kinderzahl können Kinder über 18 Jahre nur berücksichtigt werden, wenn diese auch im Steuerbescheid berücksichtigt wurden (z.B. als Schüler, Studenten, Auszubildende)

Erklärung zum Einkommen:

- | | Antragsteller | Ehegatte |
|---|---|---|
| 1. Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit (z.B. Lohn, Gehalt) | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| 2. geringfügige Beschäftigung (bis monatlich 450,00 €) | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| 3. sonstige steuerfreie Einnahmen
(z. B. Arbeitslosengeld, ALG II, Kurzarbeitergeld,
Übergangsgeld oder andere Leistung der Arbeitsagentur, Krankengeld etc.) | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| 4. Einkünfte aus Kapitalvermögen | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| 5. Einkünfte aus selbständiger Arbeit | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| 6. Einkünfte aus Gewerbebetrieb | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| 7. Einkünfte aus Land- u. Forstwirtschaft | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| 8. Einkünfte aus Vermietung u. Verpachtung | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| 9. sonstige Einkünfte im Sinne des § 22 EStG
(z. B. Altersrente, Leibrenten, Unterhalt, Spekulationsgewinne) | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

Bitte fügen Sie als Einkommensnachweis Ihre **12 letzten Lohn- bzw. Gehaltsabrechnungen** oder den Einkommensteuerbescheid des Vorjahres bei (bzw. andere geeignete Nachweise wie z. B. bei Arbeitslosengeld ⇒ Bescheid des Arbeitsamtes, Krankengeld ⇒ Bescheid der Krankenkasse etc.).

Haben Sie Einkünfte der oben aufgeführten Punkte 4 bis 9 ?

- *- Bitte fügen Sie als Einkommensnachweis Ihren Einkommensteuerbescheid des Vorjahres bei.
- *- jahres bei.

(Der Einkommensnachweis durch Lohn- bzw. Gehaltsabrechnungen ist in diesem Fall nicht möglich.)

Ich bitte, den Betrag auf mein Konto Nr.: _____ BLZ: _____

bei der _____ zu überweisen.

Ich/wir versichere(n), die Erklärung zum Einkommen nach bestem Wissen abgegeben zu haben. Mir/uns ist bekannt, dass falsche Angaben strafrechtlich verfolgt werden können.

Außerdem versichere(n) ich/wir, in diesem Jahr noch keinen Zuschuss/keine Badkarten/ Bädergutscheine/ Ferienpässe beantragt bzw. erhalten zu haben.

Unterschrift des Antragstellers

Nicht vom Antragsteller auszufüllen																	
Bruttoeinkommen	Einkommensgrenze																
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;"><u>Kinderzahl</u></th> <th style="width: 70%;"><u>Familien und Alleinerziehende</u></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">39.900 €</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">47.900 €</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">55.900 €</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">63.900 €</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;">71.900 €</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: center;">79.900 €</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">weitere Erhöhungen mit gleichen Steigerungen</td> </tr> </tbody> </table>	<u>Kinderzahl</u>	<u>Familien und Alleinerziehende</u>	1	39.900 €	2	47.900 €	3	55.900 €	4	63.900 €	5	71.900 €	6	79.900 €		weitere Erhöhungen mit gleichen Steigerungen
<u>Kinderzahl</u>	<u>Familien und Alleinerziehende</u>																
1	39.900 €																
2	47.900 €																
3	55.900 €																
4	63.900 €																
5	71.900 €																
6	79.900 €																
	weitere Erhöhungen mit gleichen Steigerungen																
Datum, Handzeichen																	

Empfangsbestätigung:

Am _____ habe ich _____ Bädergutschein(e) Osnabrück erhalten

_____ Zehnerkarte(n) Bramsche erhalten

_____ Ferienpass/pässe erhalten

Unterschrift