

Gruppenantrag Chancenschenker
für mehrere Kinder bei einem Projekt / einer Aktion



Antrag einreichen bei:

Kinderstiftung Ravensburg, Seestraße 44, 88214 Ravensburg

Susanne Spill, Mail: spill@caritas-bodensee-oberschwaben.de, Tel. 0751-36256-26

Antrag über:	Name der Einrichtung: Ansprechperson: Adresse: Tel. Mail.
Um welches Projekt /welche Aktion an Ihrer Einrichtung handelt es sich?	<i>Beschreibung Projekt/Aktion Wie viele Teilnehmer insgesamt Wann findet das Projekt / die Aktion statt (einmalig, wöchentlich, in Regelunterrichtszeit, als AG) Verantwortliche Ansprechpartner Seit/Ab wann läuft das Projekt / wann ist die Aktion Kooperationspartner (Musikschule, usw.)</i>

Gruppenantrag Chancenschenker
für mehrere Kinder bei einem Projekt / einer Aktion



Kosten pro Kind	
Namen der Kinder bei mehr als 6 Kindern: bitte diese Seite mehrfach ausfüllen	1. _____ Alter: _____ <input type="checkbox"/> Bürgergeld <input type="checkbox"/> Wohngeld / Kinderzuschlag <input type="checkbox"/> Tafelausweis <input type="checkbox"/> sonstige Gründe _____ <input type="checkbox"/> Kind erhält bereits Leistungen aus Bildungs- & Teilhabepaket 2. _____ Alter: _____ <input type="checkbox"/> Bürgergeld <input type="checkbox"/> Wohngeld / Kinderzuschlag <input type="checkbox"/> Tafelausweis <input type="checkbox"/> sonstige Gründe _____ <input type="checkbox"/> Kind erhält bereits Leistungen aus Bildungs- & Teilhabepaket 3. _____ Alter: _____ <input type="checkbox"/> Bürgergeld <input type="checkbox"/> Wohngeld / Kinderzuschlag <input type="checkbox"/> Tafelausweis <input type="checkbox"/> sonstige Gründe _____ <input type="checkbox"/> Kind erhält bereits Leistungen aus Bildungs- & Teilhabepaket 4. _____ Alter: _____ <input type="checkbox"/> Bürgergeld <input type="checkbox"/> Wohngeld / Kinderzuschlag <input type="checkbox"/> Tafelausweis <input type="checkbox"/> sonstige Gründe _____ <input type="checkbox"/> Kind erhält bereits Leistungen aus Bildungs- & Teilhabepaket 5. _____ Alter: _____ <input type="checkbox"/> Bürgergeld <input type="checkbox"/> Wohngeld / Kinderzuschlag <input type="checkbox"/> Tafelausweis <input type="checkbox"/> sonstige Gründe _____ <input type="checkbox"/> Kind erhält bereits Leistungen aus Bildungs- & Teilhabepaket 6. _____ Alter: _____ <input type="checkbox"/> Bürgergeld <input type="checkbox"/> Wohngeld / Kinderzuschlag <input type="checkbox"/> Tafelausweis <input type="checkbox"/> sonstige Gründe _____ <input type="checkbox"/> Kind erhält bereits Leistungen aus Bildungs- & Teilhabepaket

Bitte denken Sie daran, dass Sie die Möglichkeiten des Bildungs- und Teilhabepaketes geltend machen und die Eltern darüber informieren bzw. in der Antragstellung unterstützen. Die Leistungen der Kinderstiftung sind subsidiär zu den gesetzlichen Leistungen. Nach Antragsstellung prüft die Kinderstiftung die Fördersumme und informiert den Antragsteller schriftlich. Für die Abrechnung stellt der Antragsteller der Kinderstiftung die bewilligten Kosten in Rechnung bzw. legt die entsprechenden Kostennachweise vor. Abgerechnet werden können nur die Leistungen, die tatsächlich in Anspruch genommen wurden.

Hiermit versichere ich die Richtigkeit der Angaben und informiere die Kinderstiftung zeitnah bei Änderungen. Ich habe die Berechtigung, die hier angegebenen Daten der Kinder zu diesem Zweck an die Kinderstiftung weiterzugeben.

Datum, Ort

Unterschrift der antragstellenden Einrichtung