

Antrag auf Kostenübernahme/Kostenzuschuss beim Vorstand des Fördervereins des CJT-Gymnasium Lauf

ANTRAGSTELLER						
VORNAME, NACHNAME:						
ADRESSE:						
TELEFON:						
MAIL:						
KIND						
NAME, KLASSE						
ZUSATZINFORMATIONEN						
FAMILIENVERHÄLTNIS ZUM KI	ND:			PERSONEN IM HAUSHALT (GESAMTZAHL ERWACHS	SENE / KINDE	R):
ALLEINERZIEHE	END	JA	NEIN	ALLEINVERDIENER	JA	NEIN
EINKOMMENSVERHÄLTNISSE	(nähere Erl	äuterungen	gesonder	rt beifügen)		
AKTUELL VERFÜGBAR	ES FAMILIE	NEINKOMN	IEN (EUR):	:		
ZUSÄTZLICHE EINNAHI	MEN (UNTER	RHALT, REN	ITE, SOZIA	ALLEISTUNGEN, O.Ä.) (EUR):		
AKTUELLE EINKOMMEN	NSBELEGE	FÜGE ICH E	BEI	UNTERSTÜTZUNG DURCH SOZIALLEISTUNGEN	JA	NEIN
EINE FÖRDERUNG DU Infos unter: www.bmsa.de o	JRCH DAS oder Landrats	BILDUNG samt Nürnbei	SS- UND Trger Land	TEILHABEPAKET WURDE GEPRÜFT UND IST NIC F	HT MÖGLICH	L
LEISTUNGSEMPFÄNGER (Wer	profitiert vo	on der Förd	erung			
KIND (SIEHE OBEN)	KL	ASSE, PRO	JEKT, O.Ä.	.:		
WAS SOLL GEFÖRDERT WER	DEN? (Art u	ınd ggfs. Da	atum, ausf	ührliche Beschreibung gesondert beifügen)		
				ANGEB	OT WIRD BEI	GEFUGT
FÖRDERHÖHE (Welchen Betra	ig soll der F	öV überneh	imen?)			
GESAMTKOSTEN:		EIGE	NANTEIL:	FÖRDERUNG:		
Ort, Datum U	nterschrift des	Antragsteller	s			
Bitte geben Sie die Leistung erst n	ach Beschlus	ss durch der	n FöV in Au	(im Eingangsbereich der Schule). Vollständigkeit ist Vorauss iftrag. Rechnungsempfänger sollte aus buchhalterischen Gri rn direkt über das entsprechende Projektkonto.		

Der FöV sichert die stets vertrauliche Behandlung sämtlicher personenbezogener Daten zu und den zeitnahen Entscheid des Antrags. Der FöV fördert im Rahmen seiner dafür vorgesehenen und verfügbaren Mittel und behält sich aufgrundessen eine Ablehnung vor.

SCHULLEITUNG JA NEIN ELTERNBEIRAT JA NEIN FÖV JA NEIN WER, WANN UND	č
SCHULLEITUNG JA NEIN	IE?
DATON GENERINIGONG VERNALINIS DATON	
ENTSCHEID EINGANG DATUM GENEHMIGUNG STIMMEN ENTSCHEID DATUM MITTEILUNG AN ANTRAGSTEIL MITTEILUNG AN ANTRAGSTEIL	ER