



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

ANTRAGSTELLER
VORNAME, NACHNAME:
ADRESSE:
TELEFON:
MAIL:

KIND
NAME, KLASSE

ZUSATZINFORMATIONEN	
FAMILIENVERHÄLTNIS ZUM KIND:	PERSONEN IM HAUSHALT (GESAMTZAHL ERWACHSENE / KINDER):
ALLEINERZIEHEND ☐ JA ☐ NEIN	ALLEINVERDIENER ☐ JA ☐ NEIN

EINKOMMENSVERHÄLTNISSE (nähere Erläuterungen gesondert beifügen)	
AKTUELL VERFÜGBARES FAMILIENEINKOMMEN (EUR):	
ZUSÄTZLICHE EINNAHMEN (UNTERHALT, RENTE, SOZIALLEISTUNGEN, O.Ä.) (EUR):	
☐ AKTUELLE EINKOMMENSBELEGE FÜGE ICH BEI	UNTERSTÜTZUNG DURCH SOZIALLEISTUNGEN ☐ JA ☐ NEIN
<u>EINE FÖRDERUNG DURCH DAS BILDUNGS- UND TEILHABEPAKET WURDE GEPRÜFT UND IST NICHT MÖGLICH</u>	
Infos unter: www.bmsa.de oder Landratsamt Nürnberger Land	

LEISTUNGSEMPFÄNGER (Wer profitiert von der Förderung)	
☐ KIND (SIEHE OBEN)	☐ KLASSE, PROJEKT, O.Ä.:

WAS SOLL GEFÖRDERT WERDEN? (Art und ggfs. Datum, ausführliche Beschreibung gesondert beifügen)
☐ ANGEBOT WIRD BEIGEFÜGT

FÖRDERHÖHE (Welchen Betrag soll der FöV übernehmen?)		
GESAMTKOSTEN:	EIGENANTEIL:	FÖRDERUNG: € 0,00

Ort, Datum _____ Unterschrift des Antragstellers _____

Bitte werfen Sie den vollständigen Antrag in den Briefkasten des FöV (im Eingangsbereich der Schule). Vollständigkeit ist Voraussetzung einer Bewilligung. Bitte geben Sie die Leistung erst nach Beschluss durch den FöV in Auftrag. Rechnungsempfänger sollte aus buchhalterischen Gründen der FöV sein.
Die Abwicklung erfolgt prinzipiell NICHT über Privatkonten sondern 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.

ENTSCHEID	MITTEILUNG AN ANTRAGSTELLER																
<table><tr><td>EINGANG DATUM</td><td>GENEHMIGUNG</td><td>STIMMEN VERHÄLTNIS</td><td>ENTSCHEID DATUM</td></tr><tr><td>SCHULLEITUNG</td><td>☐ JA ☐ NEIN</td><td></td><td></td></tr><tr><td>ELTERNBEIRAT</td><td>☐ JA ☐ NEIN</td><td></td><td></td></tr><tr><td>FöV</td><td>☐ JA ☐ NEIN</td><td></td><td></td></tr></table>	EINGANG DATUM	GENEHMIGUNG	STIMMEN VERHÄLTNIS	ENTSCHEID DATUM	SCHULLEITUNG	☐ JA ☐ NEIN			ELTERNBEIRAT	☐ JA ☐ NEIN			FöV	☐ JA ☐ NEIN			WER, WANN UND WIE?
EINGANG DATUM	GENEHMIGUNG	STIMMEN VERHÄLTNIS	ENTSCHEID DATUM														
SCHULLEITUNG	☐ JA ☐ NEIN																
ELTERNBEIRAT	☐ JA ☐ NEIN																
FöV	☐ JA ☐ NEIN																
VERRECHNUNGSKONTO (IBAN):	FÖRDERBETRAG:																