



STADT ZWICKAU

ANTRAG auf Gewährung finanzieller Zuwendungen für Neugeborene

Familiennamen & Vorname der/des Sorgeberechtigten

alleinerziehend

Postleitzahl, Wohnort, Straße, Hausnummer

Mein/unser Hauptwohnsitz ist in der Stadt Zwickau seit:

Monat/Jahr

Name des Kindes

Geburtsdatum des Kindes

Hiermit beantragen 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 € innerhalb von zwei Monaten nach der U5 oder bis Ende des 9. Lebensmonats:

Bankverbindung:

Kontoinhaber:
(falls abweichend vom
Antragsteller)

Wir bitten um ausnahmsweise Barauszahlung
(formlose Begründung wird dem Antrag beigelegt)

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

Zwickau, den

Datum

Unterschrift des Sorgeberechtigten

Beantragung der zweiten Auszahlung in Höhe von 50,00 € innerhalb von zwei Monaten nach der U7 oder bis Ende des 26. Lebensmonats:

Bankverbindung:

Keine Änderung der Bankdaten

Kontoinhaber:
(falls abweichend vom
Antragsteller)

Wir bitten um ausnahmsweise Barauszahlung
(formlose Begründung wird dem Antrag beigelegt)

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

Zwickau, den

Datum

Unterschrift des Sorgeberechtigten

Wird durch das Amt für Schule, Soziales und Sport ausgefüllt:

Antragseingang:

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

Die Nachweise über die Vorsorgeuntersuchungen liegen vor.

U 1 vom _____
U 2 vom _____
U 3 vom _____
U 4 vom _____
U 5 vom _____

Dem Antrag liegen bei: Kopie des Personalausweises
 Kopie der Geburtsurkunde des Kindes

Zwickau, den _____
Stempel/ Unterschrift

Antragseingang:

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

Die Nachweise über die Vorsorgeuntersuchungen liegen vor.

U 6 vom _____
U 7 vom _____

Bei Alleinantrag der 2. Auszahlungsrates müssen U 1 bis U 5 oben nachgewiesen, sowie Personalausweiskopie und Geburtsurkunde zur Akte genommen werden.

Zwickau, den _____
Stempel/ Unterschrift

Interne Bearbeitungsvermerke

Anordnung 1. Auszahlung am _____

Anordnung 2. Auszahlung am _____

Für Rückfragen stehe ich Ihnen gerne zur Verfügung.

Name: Frau Hertel
Telefonnr.: +49 (0) 375/ 83 40 35