



STADT ZWICKAU

## ANTRAG auf Gewährung finanzieller Zuwendungen für Neugeborene

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des/der Sorgeberechtigten

alleinerziehend

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Wohnort, Straße, Hausnummer

Mein/unser **Hauptwohnsitz** ist in der Stadt Zwickau seit:

\_\_\_\_\_  
Monat/Jahr

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Kindes

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum des Kindes

Hiermit beantragen wir die Auszahlung der Zuwendung für das o.g. Kind. Die Zuwendung wird für eine besondere Anschaffung zum Wohle des Kindes verwendet. Die Richtigkeit aller Angaben im Antrag wird versichert.

### **Beantragung der ersten Auszahlung in Höhe von 50,00 EUR bis Ende des 10. Lebensmonats des Kindes:**

#### **Bankverbindung:**

Kontoinhaber:

(falls abweichend vom  
Antragsteller)

\_\_\_\_\_

Ausnahmsweise Barauszahlung  
(formlose Begründung wird dem Antrag beigelegt)

IBAN:

\_\_\_\_\_

BIC:

\_\_\_\_\_

Geldinstitut:

\_\_\_\_\_

Zwickau, den

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

### **Beantragung der zweiten Auszahlung in Höhe von 50,00 EUR bis Ende des 27. Lebensmonats des Kindes:**

#### **Bankverbindung:**

Keine Änderung der Bankdaten

Kontoinhaber:

(falls abweichend vom  
Antragsteller)

\_\_\_\_\_

Ausnahmsweise Barauszahlung  
(formlose Begründung wird dem Antrag beigelegt)

IBAN:

\_\_\_\_\_

BIC:

\_\_\_\_\_

Geldinstitut:

\_\_\_\_\_

Zwickau, den

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

**Wird durch das Amt für Familie, Schule und Soziales ausgefüllt:**

Antragseingang:

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

Die Nachweise über die Vorsorgeuntersuchungen liegen vor.

U1 vom: \_\_\_\_\_

U2 vom: \_\_\_\_\_

U3 vom: \_\_\_\_\_

U4 vom: \_\_\_\_\_

U5 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 EUR erfüllt sind.

Die Nachweise über die Vorsorgeuntersuchungen liegen vor.

U6 vom: \_\_\_\_\_

U7 vom: \_\_\_\_\_

**HINWEIS: Bei Alleinantrag für den 2. Teilbetrag müssen die U1 bis U5 (siehe oben) nachgewiesen sowie eine Kopie des Personalausweises und der Geburtsurkunde zur Akte genommen werden.**

Zwickau, den \_\_\_\_\_  
Stempel/Unterschrift