

Antrag Hatter Schulstarhilfe

An
Gemeinde Hatten
Fachbereich I
Hauptstraße 21
26209 Hatten

Antrag für das Schuljahr: _____

Vor- und Zuname des/der schulpflichtigen Kindes/Kinder	eingeschult am	Grundschule

Sorgeberechtigte/r: _____

Adresse: _____

Telefon (für evtl. Rückfragen): _____

E-Mail falls vorhanden: _____

Bitte überweisen Sie mir die Hatter Schulstarhilfe auf das nachstehende Konto:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Hinweis:

Um die Hatter Schulstarhilfe erhalten zu können, müssen Sie Sozialleistungen (SGB II, SGB XII, AsylbLG) beziehen. Hierfür ist ein Nachweis erforderlich. Es genügt ein entsprechender Bescheid, welchen Sie bitte mit diesem Antrag einreichen. Alternativ, können Sie uns gestatten, uns den Sozialleistungsbezug durch Ihren/Ihre Sachbearbeiter/in für die Sozialleistungen bestätigen zu lassen. Auch wenn Sie Sozialleistungen von der Gemeinde Hatten erhalten, dürfen Ihre Daten ohne Ihre Zustimmung nicht innerhalb der Gemeindeverwaltung weitergegeben werden, da Ihre Daten besonders geschützt sind.

Ich gestatte die Weitergabe der Information, dass ich Sozialleistungen beziehe. Mein/e Ansprechpartner/in für ist: _____

Ich füge einen entsprechenden Bescheid bei.

Ort, Datum, Unterschrift/en der Sorgeberechtigte/r