

Bitte zurück an: Stadt Lengenfeld, Hauptstraße 01, Bereich Soziales

## Antrag auf Gewährung einer finanziellen Zuwendung für Neugeborene

alleinerziehend

\_\_\_\_\_  
Familienname & Vorname der/des Sorgeberechtigten

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

\_\_\_\_\_  
Name des Kindes

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

Hiermit beantrage/n ich/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 EUR nach der U3***

#### **Bankverbindung**

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

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

### ***Beantragung der zweiten Auszahlung in Höhe von 50,00 EUR nach der U6***

#### **Bankverbindung**

Keine Änderung der Bankdaten

#### **Bankverbindung**

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

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

Bitte zurück an: *Stadt Lengenfeld, Hauptstraße 01, Bereich Soziales*

**Wird durch die Stadt Lengenfeld ausgefüllt**

Antragseingang 1. Rate \_\_\_\_\_

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 liegen vor: U1 vom \_\_\_\_\_

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

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

Dem Antrag liegen bei:

Kopie des Personalausweises

Kopie der Geburtsurkunde des Kindes

Lengenfeld, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel  
Sachbearbeiter/-in

Antragseingang 2. Rate \_\_\_\_\_

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 liegen vor: U4 vom \_\_\_\_\_

U5 vom \_\_\_\_\_

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

Lengenfeld, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel  
Sachbearbeiter/-in

**Anordnung 1. Auszahlung am:** \_\_\_\_\_

**Anordnung 2. Auszahlung am:** \_\_\_\_\_