



Große Kreisstadt Leutkirch im Allgäu
 Bauordnung, Bauverwaltung
 Brigitte Pohl-Mikschl
 Marktstraße 26
 88299 Leutkirch im Allgäu

Antragsteller

Name, Vorname: _____
 Straße: _____
 PLZ und Ort: _____
 Tel. od. E-Mail: _____
 Konto-Nr: IBAN DE _____
 Bank: _____

Antragsformular Familienförderung

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich habe am im Baugebiet
 den Bauplatz Flst. Nr. erworben. Ich habe am mit dem
 Hausbau begonnen und bin am mit den zu meiner Haushaltsgemeinschaft
 gehörenden Personen in das neu gebaute Haus eingezogen.

Der Antrag auf Familienförderung wird für folgendes Kind, das später als 3 Monate nach dem
 Einzug ins neu gebaute Haus und spätestens 6 Jahre nach dem Tag des Bauplatzkaufs geboren
 ist, gestellt (*Antragstellung darf nicht später als 6 Monate nach der Geburt erfolgen*):

Name, Vorname	Geburtsdatum

Heute, zum Zeitpunkt der Antragstellung, leben außer mir und dem oben genannten Kind noch
 folgende weitere Personen in Haushaltsgemeinschaft:

Name, Vorname	Verwandtschaftsverhältnis zum Antragsteller	Geburtsdatum
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in das Familienförderprogramm der Großen Kreisstadt Leutkirch im Allgäu. Ich wurde darauf hingewiesen, dass auf die Förderung kein Rechtsanspruch besteht. Ich kenne die Richtlinien zur Familienförderung der Stadt Leutkirch im Allgäu und verpflichte mich, die Förderbedingungen unter **B** Ziffer 3. c) zu erfüllen. Mir sind die Rückzahlungsverpflichtungen unter **C** bekannt.

Ein Rückzahlungsanspruch besteht auch, wenn eine Auszahlung aufgrund falscher Angaben von mir erfolgt ist.

Die Einnahmen aller Angehörigen meiner Haushaltsgemeinschaft sind in der beigefügten Tabelle eingetragen. Die entsprechenden Nachweise habe ich beigefügt.

Ich versichere, dass ich meine Daten wahrheitsgemäß angegeben habe.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Anlage zum Antrag auf Familienförderung für _____

bitte entsprechende Nachweise beifügen	1 EINNAHMEN (Bitte Nachweise beifügen!)				
	<p>Maßgebendes Einkommen für die Einhaltung der Einkommensgrenze ist das Gesamteinkommen des Antragstellers sowie der weiteren Haushaltsangehörigen gem. § 12 LWoFG.</p> <p>Tragen Sie bitte die Einnahmen aller Mitglieder Ihrer Haushaltsgemeinschaft einzeln und mit ihrem Bruttobetrag ein. Es sind grundsätzlich die im Antragsmonat und den folgenden 11 Monaten zu erwartenden Einnahmen anzugeben. Lassen sich verlässliche Aussagen über diese zu erwartenden Einnahmen nicht machen (z.B. bei erheblichen Schwankungen der Einnahmen), sind die Einnahmen der letzten zwölf Monate vor der Antragstellung anzugeben.</p> <p>Einmalige Einnahmen sind ebenfalls anzugeben, auch soweit sie in den letzten 3 Jahren vor der Antragstellung angefallen und den genannten Zeiträumen zuzurechnen sind.</p>				
	Bitte alle Personen mit Einnahmen eintragen →	Antragsteller/in	Name	Name	Name
	Einnahmen aus	Betrag EUR	Betrag EUR	Betrag EUR	Betrag EUR
	nichtselbstständiger Arbeit				
	geringfügiger Beschäftigung				
	selbstständiger Arbeit / Gewerbe				
	Kapitalvermögen in jeder Höhe (z.B. Zinsen)				
	Vermietung und Verpachtung				
	Land- und Forstwirtschaft				
	Renten aller Art (auch Betriebsrenten)/Pensionen				
	Leistungen der Kinder- und Jugendhilfe				
	Arbeitslosengeld/ALG II/Sozialgeld				
	Krankengeld/Verletztengeld/Krankentagegeld				
	Hilfe z. Lebensunterhalt/Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung (nach SGB XII)				
	Leistungen nach dem Asylbewerbergesetz				
	Leistungen nach Bundesversorgungsgesetz				
	BAföG/Berufsausbildungsbeihilfe/Ausbild.-geld				
	Sonstige Einnahmen im Sinne des Wohnraumförderungsgesetzes, die bisher noch nicht genannt wurden:				
	Art				
Art					
Art					
Werbungskosten					
Werbungskostenpauschbeträge für steuerpflichtige Einnahmen werden ohne Nachweise berücksichtigt. Höhere Aufwendungen und Werbungskosten für steuerfreie Einnahmen müssen Sie uns nachweisen (* bitte unten Betrag eintragen und Nachweise vorlegen).					
* Nachzuweisende Werbungskosten (Betrag)					
2 Werden sich Ihre Einnahmen oder die Einnahmen einer anderen zu Ihrem Haushalt gehörenden Person in den nächsten 12 Monaten verringern oder erhöhen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja				
Name	Datum d. Veränderung	Betrag pro Monat	Grund der Veränderung		

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller