

Antrag auf einmaligen Zuschuss

- Schulanfang Musikschulgebühr
 Klassenfahrt Sonstiges _____

Gesamtbetrag:

I. Persönliche Verhältnisse

| | ANTRAGSTELLER | (EHE)-PARTNER oder andere im Haushalt lebenden Personen |
|------------------|---------------|---|
| Name | | |
| Vorname | | |
| Straße | | |
| PLZ/Ort | | |
| Telefon | | |
| Geburtsdatum | | |
| Familienstand | | |
| Ausgeübter Beruf | | |

II. Personen, mit denen der/die Antragsteller/in in Haushaltsgemeinschaft lebt/leben (.z.B. Kinder), soweit nicht bereits unter Ziffer I. angegeben:

| | Haushalts-angehöriger 3 | Haushalts-angehöriger 4 | Haushalts-angehöriger 5 | Haushalts-angehöriger 6 |
|-------------------------------|---|---|---|---|
| Name | | | | |
| Vorname | | | | |
| Geburtsdatum | | | | |
| Schule/Klasse Kindergarten | | | | |
| Einkommen | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

| III. Einkommensverhältnisse, der unter Ziffer I. und II. aufgeführten Personen mit eigenem Einkommen: | | | | |
|---|----------------------|----------------|--|--|
| -Monatlich in Euro- | Antragsteller | Partner | Haushalts- angehöriger Nr. ____ | Haushalts- angehöriger Nr. ____ |
| Einkommen aus nicht-selbständiger Tätigkeit | | | | |
| Einkommen aus selbständiger Tätigkeit | | | | |
| Rente | | | | |
| Krankengeld | | | | |
| ALG | | | | |
| Bürgergeld/Sozialgeld/ Grundsicherung | | | | |
| Wohngeld | | | | |
| Pflegegeld | | | | |
| Kindergeld | | | | |
| Eltern-/Betreuungsgeld | | | | |
| Unterhalt/-vorschuss | | | | |
| Vermietung/Verpachtung | | | | |
| Einkommen aus Vermögen | | | | |
| Sonstige Einkünfte | | | | |
| IV. Vermögensverhältnisse, der unter Ziffer I. und II. aufgeführten Personen mit eigenem Vermögen: | | | | |
| -Höhe- | Antragsteller | Partner | Haushalts- angehöriger Nr. ____ | Haushalts- angehöriger Nr. ____ |
| Immobilien | | | | |
| Sparbücher | | | | |
| sonstiges Vermögen | | | | |

| | | |
|---|---|-----------------------|
| V. Wohnverhältnisse des Antragstellers und der in Haushaltsgemeinschaft lebenden Personen: | | |
| Nettomiete: _____ € | Wohnungsgröße: _____ m ² | |
| Betriebskosten: _____ € | Staatliches Wohngeld beantragt: | |
| Heizkosten: _____ € | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| Gesamtmiete: _____ € | | |
| VI. Weitere Anträge auf Unterstützung wurden gestellt: | | |
| Institutionen/Stiftungen | Zu-/Absagen | Betrag in Euro |
| | | |
| | | |
| VII. Auszahlung | | |
| Ein bewilligter Zuschuss soll an | <input type="checkbox"/> mich | |
| | <input type="checkbox"/> _____ | sonstige Berechtigte |
| ausbezahlt werden. | | |
| Kontoinhaber: _____ | | |
| IBAN _____ | | |
| BIC _____ | | |
| VIII. Schlusserklärung/Unterschrift | | |
| <p>Hiermit wird versichert, dass sämtliche Angaben dieses Antrages nach bestem Wissen und Gewissen erfolgen. Falsche Angaben oder bewusstes Weglassen wichtiger Tatbestände haben die Rückforderung bereits bewilligter Mittel zur Folge!</p> <p>Datenverarbeitung: Ich willige ein, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden.</p> <p>Hinweis zur Datenverarbeitung (Art. 13 und Art. 14 DSGVO) siehe nächste Seite.</p> | | |
| Ort, Datum | Unterschrift des/der Antragstellers | |
| | | |

IX. Einzureichende Unterlagen

Zur Bearbeitung des Antrages benötigen wir noch folgende Unterlagen:

- ✓ Einkommensnachweise der letzten drei Monate
- ✓ Vermögensnachweise (z.B. Sparbuch)
- ✓ aktueller Nachweis Miete + Heiz- und Nebenkosten
- ✓ Rechnung bzw. Kostenvoranschläge
- ✓ Kontoauszüge der letzten drei Monate.

Wir bitten Sie den Antrag vollständig und unterschrieben mit den kompletten Nachweisen einzureichen, da eine Bearbeitung erst bei Vorlage aller angeforderten Unterlagen möglich ist.

X. Kontaktdaten

Gemeinde Gauting
Bahnhofstraße 7
82131 Gauting

Geschäftsbereich 5
Fachbereich 52 Renten und Soziales
Telefon 089/89337-121 oder -122
E-Mail: post.sozialamt@gauting.de

XI. Hinweis zur Datenverarbeitung (Art. 13 und Art. 14 DSGVO)

Verantwortlich für die Verarbeitung dieser Daten ist die für die Bearbeitung des Zuschusses zuständige Stelle.

Die personenbezogenen Daten werden ausschließlich zur Bearbeitung Ihres Antrages erhoben und verarbeitet. Die Daten werden vertraulich behandelt. Die von der zuständigen Stelle erhobenen Daten werden gelöscht, wenn sie zur Aufgabenerfüllung nicht mehr benötigt werden, oder spätestens mit Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungspflicht.

Die Erhebung und Verarbeitung der Daten erfolgt mit Ihrer Einwilligung. Bitte beachten Sie, dass die abschließende Antragsbearbeitung die Erhebung und Verarbeitung personenbezogener Daten voraussetzt. Ihre Rechte:

- Sie haben das Recht, Ihre einmal erteilte Einwilligung jederzeit gegenüber der zuständigen Stelle zu widerrufen. Dies hat zur Folge, dass die Datenverarbeitung, die auf dieser Einwilligung beruht, für die Zukunft nicht mehr fortgeführt wird und Ihr Antrag nicht bearbeitet werden kann. Die Rechtmäßigkeit der Datenverarbeitung bis zu Ihrem Widerruf wird davon nicht berührt.
- Sie haben ein Auskunftsrecht über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten und deren Verarbeitung (Art. 15 DSGVO).
- Sie haben das Recht auf Datenberichtigung sofern die Daten unrichtig oder unvollständig sein sollten (Art. 16 DSGVO).
- Sie haben ein Recht auf Löschung der zu Ihrer Person gespeicherten Daten nach Maßgabe des Art. 17 DSGVO.
- Sie haben ein Recht auf Einschränkung der Datenverarbeitung (Art. 18 DSGVO).
 - Sie haben ein Beschwerderecht bei der für Datenschutz zuständigen Aufsichtsbehörde:
Der Bayerische Landesbeauftragte für den Datenschutz,
Wagmüllerstraße 18, 80538 München
Telefon: 089/212672-0
E-Mail: poststelle@datenschutz-bayern.de.

Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten erhalten Sie von Ihrem zuständigen Sachbearbeiter oder von dem jeweiligen behördlichen Datenschutzbeauftragten.