



Peracher Sozialfonds

Gemeinde Perach

Antrag auf Mittel aus dem „Peracher Sozialfonds“

Name, Vorname:

Adresse:

Kinder (Anzahl, Alter):

Ich beziehe folgende Sozialleistungen (z.B. Jugendhilfe, Sozialhilfe, „Hartz IV“):

.....
.....
.....

Telefon (tagsüber erreichbar):

Bankverbindung: IBAN:

BIC:

Bank:



Peracher Sozialfonds

Gemeinde Perach

Erklärung zum Antrag

Hiermit versichere ich, dass sämtliche Angaben des Antrags nach bestem Wissen und Gewissen erfolgten. Falsche Angaben oder bewusstes Weglassen wichtiger Tatsachen haben die Rückforderung bereits bewilligter Mittel zur Folge.

Ich bin damit einverstanden, dass sämtliche Daten elektronisch gespeichert und elektronisch verarbeitet werden und dass alle Angaben bzw. notwendigen Unterlagen auch an andere Institutionen weitergegeben werden, die beabsichtigen, sich an der Finanzierung oder in sonstiger Weise an dieser Hilfsaktion zu beteiligen.

Die Gemeinde Perach darf sich zum Zwecke der Feststellung des Hilfebedarfs auch mit Institutionen, anderen Einrichtungen und (anderen) Behörden in Verbindung setzen. Diese werden ermächtigt, Unterlagen und Informationen an die Gemeinde Perach herauszugeben, soweit sie zur Feststellung des Hilfebedarfs erforderlich sind. Ich entbinde die genannten Institutionen, Einrichtungen und Behörden von ihrer Schweigepflicht gegenüber der Gemeinde Perach. Die Entbindung gilt für alle zur Beurteilung der Hilfebedürftigkeit erforderlichen Tatsachen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

An:
Gemeinde Perach
Kirchgasse 8
84571 Reischach
Fax: 08670/9886-60
E-Mail: info@perach.de