

**Den ausgefüllten Antrag bitte
im Rathaus (Zimmer 408) abgeben
oder per Post schicken an:**

Kreisstadt Neunkirchen
Amt für Soziale Dienste,
Kinder, Jugend und Senioren
Oberer Markt 16
66538 Neunkirchen

**Antrag zur Gewährung eines Zuschusses zu den Kosten der Windelentsorgung
für Kleinkinder bis zur Vollendung des dritten Lebensjahres**

Antragsteller: (gesetzl. Vertreter des Kindes)

| | | |
|------------------------------|----------|------------|
| Name, Vorname: | | |
| Straße, Hausnummer: | | |
| PLZ, Ort: | | |
| Telefon: | | |
| | | |
| Kontoinhaber: | | |
| Bankverbindung: | Bank: | |
| IBAN: | DE _____ | BIC: _____ |
| Identnummer des Müllgefäßes: | | |

Ich beantrage den Zuschuss zu den Kosten der Windelentsorgung für folgende, bei mir wohnhaften und melderechtlich geführten Kleinkinder, die das 3. Lebensjahr noch nicht vollendet haben:

| Name | Vorname | Geburtsdatum |
|------|---------|--------------|
| | | |
| | | |
| | | |

Eine Geburtsurkunde, die als Nachweis für die Zeit bis zur Vollendung des 3. Lebensjahres des Kindes gilt, füge ich bei.

- Hiermit bestätige ich, dass ich keine Sozialleistungen (z.B. Arbeitslosengeld II/Sozialgeld, Sozialhilfe) beziehe.
- Hiermit bestätige ich, dass ich meinen Hausmüll nicht in einem Großmüllgefäß (Müllcontainer) entsorge.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben mit dem Melderegister abgeglichen werden.

Datum: _____

Unterschrift. _____