

Stadt Dissen aTW
Der Bürgermeister
Große Straße 33
49201 Dissen aTW

Antragsteller/in (Name, Vorname)

Straße und Hausnummer

Antrag auf Ausstellung / Verlängerung eines Familienpasses

1. Angaben zur Familie

Familienname	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

2. Förderungsvoraussetzungen:

- Familie mit mindestens drei Kindern
- Alleinerziehende Mütter oder Väter ohne im selben Haushalt lebenden (Ehe-)Partner mit mindestens einem Kind
- Empfänger von laufenden Leistungen nach dem SGB II, SGB XII oder Asylbewerberleistungsgesetz mit einem oder mehr Kindern
- Familie mit mindestens einem pflegebedürftigen Kind (mit Schwerbehindertenausweis) im Alter von 0 – 18 Jahren
- Familie mit mindestens einem Kind im Alter von 0 – 18 Jahren und einem schwerbehinderten Elternteil (mit Schwerbehindertenausweis)
- Familien, die in „Mehrgenerationen Familien“ leben und Personen pflegen und versorgen (Bezug von Pflegegeld)

3. Erklärung

Die Richtigkeit und die Vollständigkeit der Angaben werden ausdrücklich bestätigt. Die oben genannten Personen sind in der Stadt Dissen aTW mit Hauptwohnsitz gemeldet und befinden sich alle in einem Haushalt. Für die oben aufgeführten Kinder wird Kindergeld nach dem Bundeskindergeldgesetz bezogen. Die beigefügten Richtlinien für einen Familienpass werden anerkannt.

4. Folgende Nachweise liegen bei:

- Kindergeldbescheid / Nachweis über Kindergeldbezug für Kinder ab 18 Jahren
- Aktueller Einkommensteuerbescheid
- Bescheid des Sozialleistungsträgers über den Bezug von Sozialleistungen
- Schwerbehindertenausweis
- Nachweis über den Bezug von Pflegegeld
- _____

Dissen aTW, den _____

Unterschrift