

Familienerholungs- und sonstige Urlaubsaufenthalte in der Begegnungs- und Familienferienstätte St. Otto

(bitte ordnen Sie sich mit „X“ der zutreffenden Gästegruppe zu und bestätigen Sie Ihre Auswahl bitte immer unter 3.)

1.

Gästekreis -generell förderfähig-

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Senioren ab dem 75. Lebensjahr | <input type="checkbox"/> Schüler/Studenten (bitte Ausweiskopie) |
| <input type="checkbox"/> Schwerbehinderte (bitte Ausweiskopie) | <input type="checkbox"/> Besonders Erholungsbedürftig (bitte ärztl. Attest) |
| <input type="checkbox"/> Geistliche / Ordensangehörige | |

oder

2.a

Gästekreis -bedingt förderfähig-

Wenn Sie sich keiner der o. g. Gästegruppen zuordnen können, bitten wir Sie, sich unter Ermittlung der persönlichen Einkommensgrenze (**Schritte 1- 3**) nachfolgend zuzuordnen.

Schritt 1. Ermittlung Ihrer persönliche Einkommensgrenze

Haushaltsvorstand/Alleinstehende	Anzahl <u>1</u> x	2.020 €	=	<u>2.020,00</u> €
Ehe- Lebenspartner i. Haushalt	Anzahl ___ x	892 €	+	_____ €
Volljähriger im Haushalt	Anzahl ___ x	1.296 €	+	_____ €
Haushaltsmitglieder ab 14 Jahre	Anzahl ___ x	1.224 €	+	_____ €
Kinder jünger als 14 Jahre	Anzahl ___ x	1.080 €	+	_____ €
Kinder jünger als 6 Jahre	Anzahl ___ x	948 €	+	_____ €
persönliche Einkommensgrenze (monatlich brutto)			=	_____ €

Schritt 2. Berechnung Ihres tatsächlichen Jahres-Familieneinkommens

Gesamtbetrag der Einkünfte lt. Steuerbescheid des letzten Jahres	=	_____ €
Oder Bruttogehalt (pro Monat x 12)	=	_____ €
sonstige Bezüge (z.B. Kindergeld/Mieteinkünfte jährlich)	+	_____ €
Werbungskosten (lt. Nachweisen od. pauschal 1.000 € p. a.)	-	_____ €
Jahres-Familieneinkommen (brutto)	=	_____ €

Schritt 3. Vergleich der errechneten Summen

Wenn Ihre Familienjahreseinkommensgrenze (**Schritt 1**) über Ihrem Familienjahreseinkommen (**Schritt 2**) liegt, sind Sie berechtigt, sich mit „X“ **unter** der Familieneinkommensgrenze einzutragen.

2.b

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Wir liegen unter der Einkommensgrenze
(hierzu unten angeführte Bestätigung) | <input type="checkbox"/> Wir liegen über der Einkommensgrenze
(bzw. möchten keine näheren Angaben machen)
Ich kann Begünstigungen nicht geltend machen |
|--|--|

Ich bestätige, dass unser Jahres-Familieneinkommen im Jahr des gebuchten Aufenthaltes nicht höher ist bzw. voraussichtlich nicht höher sein wird, als die für uns maßgebliche Höchstgrenze, die wir anhand dieses Formulars ermittelt haben. Diese Bestätigung geben wir nach bestem Wissen ab und erklären uns mit einer eventuellen Überprüfung einverstanden.

3.

Obige Zuordnungen bzw. Angaben werden bestätigt:

Name: _____ Vorname: _____

PLZ Ort: _____ Straße Nr.: _____

Geb.: _____ Unterschrift: _____

Hinweis: Die mit dieser Erklärung abgegebenen Daten werden vertraulich behandelt und unterliegen den geltenden Bestimmungen des Datenschutzes.