

Antrag auf Gewährung eines Zuschusses zu den Kosten der Windelentsorgung

An die

Kreisstadt Saarlouis
Amt 32 – Abt. Bürgerbüro
Großer Markt 1
66740 Saarlouis

Ansprechpartner:

Bürgerbüro

Durchwahl: 06831 443-262

Telefax-Nr. 06831 443-602

eMail: meldeamt@saarlouis.de

Homepage: www.saarlouis.de

Antragsteller: Name, Vorname: _____
Geb.-Datum: _____
Straße: _____
Telefon / Email: _____

Kontodaten: Kontoinhaber: _____
Bank: _____
IBAN: _____
BIC: _____

Ich beantrage einen Zuschuss für

- das folgende, bei mir melderechtlich geführte Kleinkind (jährliche Auszahlung, bis zum 3. Lebensjahr)

Name	Vorname	Geburtsdatum

- mich selbst
 das folgende, bei mir melderechtlich geführte Kind, welches an Inkontinenz leidet
 die folgende, durch mich betreute, bzw. vertretene Person, welche an Inkontinenz leidet

Name	Vorname	Geburtsdatum	Adresse

Folgende Unterlagen sind dem Antrag beizufügen:

- Kopie des Sozialpasses Vollmacht des Antragstellers
 Ärztliches Attest über Inkontinenz Kopie des Betreuerausweises
 Attest ist dauerhaft (bei dauerhaft Erkrankungen nur einmalig einzureichen)

Mit der Antragstellung erkläre ich zugleich mein Einverständnis, dass meine Angaben mit denen im Melderegister abgeglichen werden.

Hinweis: Für Erwachsene Personen und Kinder ab dem 3. Lebensjahr, die an Inkontinenz leiden, ist der Antrag jährlich zu stellen.

Saarlouis, den _____

Unterschrift des Antragstellers