

Antragstelle (1):

SHIA e.V. LV Sachsen
-Urlaub-
Sasstr.2 (Eckladen)
04155 Leipzig

Antrag auf Gewährung einer Zuwendung
für ein Angebot der Familienfreizeit und -erholung

auf der Grundlage der Richtlinie des Sächsischen Staatsministeriums für Soziales und Gesellschaftlichen Zusammenhalt zur Unterstützung und Stärkung der sächsischen Familien (RL Familienförderung) vom 06.07.2023, Teil II. Nr. 5.

Aktenzeichen:

→ ☐ Zutreffendes bitte ankreuzen!

Der Antrag muss vor Urlaubsantritt bei der Antragstelle eingehen!

Die Zuwendung wird beantragt für eine:
☐ **Familienerholungsmaßnahme**
im Jahr **2026**

Posteingang bei der Antragsstelle:

1 Antragsteller

→ ☐ Zutreffendes bitte ankreuzen!

Vorname:

Name:

Anschrift: Straße, Haus-Nr.
(Ständiger Wohnsitz)
Sachsen ☐ PLZ, Ort

Tel.:
E-Mail:

Bankverbindung des Antragstellers:

Geldinstitut

IBAN

2 Angaben zum geplanten Urlaub bzw. Urlaubsquartier

Urlaubszeitraum

von bis

PLZ:

Adresse des Urlaubsquartiers

Straße:

Ort: Tel.:

Name des Urlaubsquartiers:

3 Familienmitglieder (alle zum Haushalt gehörende Personen)

→ ☐ Zutreffendes bitte ankreuzen!

	Vorname, Name	Geburtsdatum	Teilnahme		Kindergeld	Behinderung
	↓	↓	ja	nein	Nachweis liegt bei	Behinderten-nachweis
Vater	<div></div>	↓	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	↓	<input type="checkbox"/>
Mutter	<div></div>	↓	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	↓	<input type="checkbox"/>
1. Kind	<div></div>	<div></div>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Kind	<div></div>	<div></div>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Kind	<div></div>	<div></div>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Kind	<div></div>	<div></div>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Kind	<div></div>	<div></div>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
weitere	<div></div>	<div></div>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1

4 Einkommensverhältnisse

→ ☐ Zutreffendes bitte ankreuzen!

Bitte kreuzen Sie an, ob bei den oben aufgeführten Familienmitgliedern in folgend genannten Einkommensarten Einnahmen zu verzeichnen waren und legen Sie entsprechende Nachweise (Belege nicht länger als 6 Monate vor Urlaubsbeginn zurückliegend) bei. Bei monatlich unterschiedlichem Einkommen sind 3 zusammenhängende Nachweise (Belege nicht älter als 6 Monate vor Urlaubsantritt) einzureichen.

<input type="checkbox"/> Lohn/ Gehalt	<input type="text"/> Anzahl Belege	<input type="checkbox"/> Lehrlingsentgelt	<input type="text"/> Anzahl Lehrverträge
<input type="checkbox"/> Einkommen aus selbständiger Arbeit	<input type="text"/> Anzahl Gewinnermittlung (nach § 4 Abs. 3 EStG, letztes Geschäftsjahr)	<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld	<input type="text"/> Anzahl Bescheide
<input type="checkbox"/> Bürgergeld	<input type="text"/> Anzahl Bescheide	<input type="checkbox"/> Überbrückungsgeld	<input type="text"/> Anzahl Belege
<input type="checkbox"/> Konkurs- bzw. Winterausfallgeld	<input type="text"/> Anzahl Belege	<input type="checkbox"/> Kurzarbeitergeld	<input type="text"/> Anzahl Belege
<input type="checkbox"/> (Alters-)Übergangsgeld	<input type="text"/> Anzahl Belege	<input type="checkbox"/> Kranken- und Verletztengeld	<input type="text"/> Anzahl Belege
<input type="checkbox"/> Berufs- bzw. Erwerbsunfähigkeitsrente	<input type="text"/> Anzahl Belege	<input type="checkbox"/> Altersrente	<input type="text"/> Anzahl Belege
<input type="checkbox"/> Witwen-, Waisen- und Halbwaisenrente	<input type="text"/> Anzahl Belege	<input type="checkbox"/> Kindesunterhalt bzw. Unterhaltsvorschuss	<input type="text"/> Anzahl Belege
<input type="checkbox"/> Ehegattenunterhalt	<input type="text"/> Anzahl Belege	<input type="checkbox"/> BAföG bzw. Berufsausbildungsbeihilfe	<input type="text"/> Anzahl Belege
<input type="checkbox"/> Mieteinnahmen	<input type="text"/> Anzahl Mietverträge (Einnahmen-/Ausgabenrechnung/Überschussermittlung)	<input type="checkbox"/> Sold	<input type="text"/> Anzahl Belege
<input type="checkbox"/> Entgelt FSJ, FÖJ, BFD o.ä.	<input type="text"/> Anzahl Belege	<input type="checkbox"/> Elterngeld	<input type="text"/> Anzahl Belege

5 Erklärungen

- 1 Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und bestätige, dass alle oben aufgeführten Personen zu meinem Haushalt gehören sowie die bisherige Nichtinanspruchnahme von Landesmitteln für eine Familienerholungsmaßnahme im laufenden Kalenderjahr.
- 2 Ich erkläre, dass es sich bei der beantragten Maßnahme um keinen Verwandten- oder Bekanntenbesuch handelt.
- 3 Mir ist bekannt, dass von meiner Familie die Zuwendung nur **von einer Antragsstelle** und nur **für einen Urlaubsaufenthalt pro Kalenderjahr** in Anspruch genommen werden darf und dass jede darüber hinaus gehende Inanspruchnahme von Zuwendungen für Urlaubsaufenthalte eine unzulässige Doppelförderung darstellt, die nach § 263 Strafgesetzbuch strafbar ist.
- 4 Mir sind die Datenschutzbestimmungen der o.g. Antragsstelle(1) im Rahmen dieser Antragstellung bekannt und ich stimme diesen zu. Mir ist weiterhin bekannt und stimme dem zu, dass personenbezogene Antragsdaten im Rahmen der Verwendungsnachweisprüfung dem Kommunalen Sozialverband Sachsen zum Zwecke des Datenabgleichs übermittelt und elektronisch gemäß §4 SächsFöDaG verarbeitet werden, um Fälle des Fördermittelbetrugs (Doppelförderungen) ermitteln und verhindern zu können.
- 5 Mir ist bekannt, dass jeder festgestellte Fall von Fördermittelbetrug bei der zuständigen Staatsanwaltschaft zur Anzeige gebracht wird.
- 6 Das Informationsblatt zur Förderung von Familienurlaub im Jahr 2026 im Freistaat Sachsen habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort

Datum

Unterschrift des Antragstellers

Antragstelle: SHIA e.V. LV Sachsen -Urlaub- Sasstr.2 (Eckladen) 04155 Leipzig		Nachweis und Antrag auf Auszahlung für eine bewilligte Familienfreizeit und -erholungsmaßnahme 2026 Aktenzeichen: <input type="text"/> Bewilligungsdatum: <input type="text"/>	
Nach Rückkehr aus dem Urlaub ist bei der Antragstelle der Familienerholungsaufenthalt mit diesem Formular incl. den Originalbelegen und dem unterschriebenen "Vertrag über die Inanspruchnahme eines Individualzuschusses" nachzuweisen und die Auszahlung der Zuwendung zu beantragen. Dies hat spätestens einen Monat nach Beendigung des Urlaubs zu erfolgen. Ansonsten verfällt die Zuwendung automatisch.		Posteingang bei der Antragsstelle: <input type="text"/>	
1 Antragsteller			
Vorname: <input type="text"/>		Name: <input type="text"/>	
Anschrift: Straße, Haus-Nr. <input type="text"/>		PLZ, Ort <input type="text"/>	
Bitte überweisen Sie den Zuschuss auf mein Konto: (falls vom Antrag abweichend!) IBAN <input type="text"/>		Geldinstitut <input type="text"/>	
2 Angaben zum durchgeführten Urlaub bzw. zum Urlaubsquartier			
Urlaubszeitraum von <input type="text"/> bis <input type="text"/> Name des Urlaubsquartiers: <input type="text"/>		Adresse des Urlaubsquartiers PLZ: <input type="text"/> Straße: <input type="text"/> Ort: <input type="text"/> Tel.: <input type="text"/>	
2.1 Nachweise und Belege → <input type="checkbox"/> Zutreffendes bitte ankreuzen!			
<input type="checkbox"/> Die Originalrechnung des Vermieters und der Nachweis (Originalkontoauszug) über die geleistete Zahlung liegen diesem Antrag bei.			
<input type="text"/> Ort, Datum, Unterschrift, Stempel		Nur bei privaten Ferieneinrichtungen! <input type="text"/> Obiger Urlaubsaufenthalt wird durch die Gemeinde- oder Kurverwaltung bzw. das Fremdenverkehrsamt bestätigt.	
3 An der Erholungsmaßnahme nehmen teil: → <input type="checkbox"/> Zutreffendes bitte ankreuzen!			
Vorname, Name ↓		Urlaubszeitraum (falls abweichend vom o.g. Zeitraum*) von bis	
Vater	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mutter	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1. Kind	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Kind	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. Kind	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. Kind	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5. Kind	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
weitere	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ich bestätige hiermit die Richtigkeit meiner Angaben. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Ort Datum Unterschrift des Antragstellers			