

Antrag (für berechnigte Personen)

auf Gewährung einer finanziellen Unterstützung für Sprachmittler-, Dolmetscher- und Gebärdendolmetscherleistungen

1. Mitwirkung bei der Antragstellung durch¹			
Ansprechpartner		E-Mail	
Telefon		Fax	
Anschrift			
2. Antragsteller/in (berechnigte Person)²			
Name, Vorname			
Straße / Hausnummer			
PLZ / Ort			
Nachweis der wirtschaftlichen Verhältnisse (aktueller Bescheid oder Nachweis ist vorzulegen) ³		<input type="checkbox"/> Ich beziehe ALG I/II bzw. Sozialhilfe. <input type="checkbox"/> Das Familieneinkommen liegt max. 20 % über dem Grundbedarf der Einkommensgrenze gem. §§ 20, 21 SGB II. <input type="checkbox"/> Ich beziehe Wohngeld. <input type="checkbox"/> Ich beziehe Leistungen nach AsylbLG.	
3. Angaben zum minderjährigen Kind / Jugendlichen²			
Name, Vorname			
Geburtsdatum			
Staatsangehörigkeit			
Straße / Hausnummer			
PLZ / Ort			
4. Angaben zur beantragten Sprachmittler- und Dolmetscherleistung²			
Termin		Uhrzeit	
Wo findet der Termin statt			
Straße / Hausnummer			
PLZ / Ort			
voraussichtliche Dauer der Übersetzungsleistung		(Angabe in Stunden)	
Dolmetscher-/Sprachmittler(büro)			
benötigte Fremdsprache			

5. Begründung der benötigten Leistung²

6. Erklärung

- Die Angaben in diesem Antrag (einschließlich aller Anlagen) sind vollständig, richtig und der Wahrheit entsprechend.
- Mir ist bekannt, dass eine Kostenübernahme durch den Fachbereich Kinder, Jugend und Familie nach pflichtgemäßem Ermessen auf Grundlage der zur Verfügung stehenden finanziellen Mittel erfolgt und ein Rechtsanspruch auf Kostenübernahme nicht besteht.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Anlagen³

- ALG I / II- bzw. Sozialhilfebescheid (in Kopie beizufügen)
- Wohngeldbescheid (in Kopie beizufügen)
- Nachweis Familieneinkommen liegt über dem Grundbedarf (in Kopie beizufügen)
- Bescheid über Gewährung von laufenden Leistungen nach dem AsylbLG (in Kopie beizufügen)

Den vollständig ausgefüllten Antrag senden Sie bitte an:

Landeshauptstadt Potsdam
Fachbereich Bildung, Jugend und Sport
Bereich Vertrags- u. Verwaltungsmanagement
Friedrich-Ebert-Straße 79 / 81
14469 Potsdam

Bearbeiter Gabriele Brandt
Telefon 0331 289 2308
E-Mail ag-haushalt-fb23@rathaus.potsdam.de

¹ Wird der Antrag durch eine(n) Mitarbeiter/n der Gemeinschaftsunterkunft ausgefüllt, so sind die Kontaktdaten zwingend zu hinterlegen. Andernfalls kann dieser Bereich außer Acht gelassen werden.

² Diese Felder sind **zwingend auszufüllen**, andernfalls kann der Antrag nicht vollständig bearbeitet werden.

³ Bitte den entsprechenden Nachweis/Bescheid beifügen, andernfalls kann der Antrag nicht bearbeitet werden.