

Antrag für den Windelzuschuss



Der Gemeindevorstand der Gemeinde Ober-Mörlen, Frankfurter Straße 31, 61239 Ober-Mörlen
Steuerverwaltung: 06002/502-48 oder 502-46, Fax: 06002/502-32

Antragsteller/in:

Name, Vorname		
Straße, Wohnort		
Telefon	Fax	E-Mail

Bankverbindung:

Kontoinhaber/in		
Bank		
IBAN		
BIC		

Ich beantrage für ein Kleinkind eine inkontinente Person

einen Zuschuss (jährlicher Pauschalbetrag von 30,- €) gem. Beschluss der Gemeindevertretung Ober-Mörlen vom 12.09.2016. Eine Inkontinenz-Bescheinigung ist vorzulegen.

Der Windelzuschuss muss jedes Jahr neu beantragt werden und wird jährlich im Dezember ohne weitere Benachrichtigung auf das angegebene Konto ausbezahlt.

Angaben zum Kind

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____		
Angaben zu der inkontinenten Person:		
Name: _____ Vorname: _____		

Ober-Mörlen, den _____ Unterschrift Antragsteller _____