

## 2024-Einzelnachweis - Prüfung der Förderberechtigung bei gering verdienenden Familien ohne Anspruch auf Bildung und Teilhabe (BuT) (grau hinterlegte Felder bitte ausfüllen)

Bei Teilnehmer\*innen in Pflegefamilien und in öffentlicher Erziehung sowie für Familien mit Leistungen aus dem Bildungs- und Teilhabepaket (BuT) des Bundes (Bezug von Leistungen nach SGB II und XII, Asylbewerberleistungen, Kinderzuschlag oder Wohngeld) braucht dieser Vordruck nicht eingereicht werden. Zusammen mit dem Fördervorgang muss nur die/der aktuelle Bestätigung/Bescheid eingereicht werden!

### Angaben Verein/Verband

Verein/Verband:  VKZ:

### Angaben Teilnehmer\*in

Name/Vorname:  Geb.datum:

Erziehungsberechtigte\*r:  Telefon:

Geschwister, Name/n: 


 Geb.daten: 


### Erweiterte Einkommensprüfung bei gering verdienenden Familien ohne BuT-Anspruch

Nettoeinkommen Haushaltsvorstand	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
inkl. anteiliges Urlaubs-/Weihnachtsgeld (1/12)	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Nettoeinkommen Partner*in	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
inkl. anteiliges Urlaubs-/Weihnachtsgeld (1/12)	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Inflationsausgleichsprämie	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Arbeitslosengeld 1 (SGB III)	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Kindergeld	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Unterhaltsleistungen	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Elterngeld (abzgl. € 300,-- nicht anrechenbar)	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Renten	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Ausbildungsvergütung, Bafög, BAB...	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
sonstige regelmäßige Einkünfte (z.B. Vermietung)	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 400px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Familien-/Haushaltseinkommen	<b>0,00</b>
abzgl. 15% Pauschale (besondere Belastungen)	0,00
abzgl. Unterhalt für nicht im Haushalt lebende Kinder	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
abzgl. Kosten der Unterkunft (ohne Heizung, Strom und Warmwasser) bei Eigentum max. 25% des Familien-/Haushaltseinkommen	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>

Hinweis: leben weitere Personen im Haushalt, die keine Familienmitglieder sind, sind die Kosten der Unterkunft anteilig zu berechnen!

**BEREINIGTES FAMILIEN-NETTOEINKOMMEN** **0,00**

**Es sind alle Einnahme- und Ausgabebelege in Kopie mit einzureichen!**

**Weiter auf Seite 2...**

### Gegenüberstellung Bemessungsgrenze (12/23)

Bitte Anzahl eintragen in der nächsten Spalte eintragen!

Anzahl

Elternpaare oder Alleinerziehende (immer "1")		0,00
Kinder 0 bis 5 Jahre		0,00
Kinder/Jugendliche 6 bis unter 14 Jahre		0,00
Jugendliche 14 bis unter 18 Jahre		0,00
unter 25-Jährige im Haushalt der Eltern lebend		0,00
Alleinstehende junge Menschen, noch in der Schulbildung oder mit einem Mindesteinkommen unter der Bemessungsgrenze		0,00
<b>BEMESSUNGSGRENZE</b>		<b>0,00</b>

**Förderberechtigung?**

**ja**

**Ich versichere, dass ich alle Angaben vollständig und korrekt gemacht habe und keine BuT-Leistungen bezi  
Mit der Speicherung, Verarbeitung und Weitergabe der auf diesem Formular erfassten Daten an die  
Hamburger Sportjugend im HSB sowie die zuständigen Behörden erkläre ich mich insoweit einverstanden, 1  
dies für die ordnungsgemäße Abwicklung der Förderung erforderlich ist.**

Unterschrift Erziehungsberechtigte\*r

Datum

**Die Bewilligungsbehörde ist berechtigt, die ordnungsgemäße Verwendung der Zuwendungsmittel durch  
Hinzuziehung von Büchern, Belegen und sonstiges Geschäftsunterlagen zu überprüfen.  
Die Angaben wurden von mir (vom Verein/Verband berechnigte Prüfungsperson) geprüft und die Richtlinien  
zur Kenntnis genommen und eingehalten.**

Unterschrift Vereins-/Verbandsvertreter\*in

Datum



**ehe!**

**wie**