

Den vollständig ausgefüllten Antrag senden Sie bitte an:

Hanse- und Universitätsstadt Rostock
 Amt für Sport, Vereine
 und Ehrenamt
 Schillingallee 71
 18057 Rostock

Ansprechpartner bei Rückfragen

Frau Blau
 Tel. 0381 381 4507
 Fax 0381 381 4060

Schulsport-ASS@rostock.de

Bitte beachten Sie die nachfolgenden Durchführungsbestimmungen:

Entsprechend der **Richtlinie für die Sportförderung in der Hanse- und Universitätsstadt Rostock** vom 28. November 2008 wird Schülerinnen und Schülern mit **Hauptwohnsitz** in der Hanse- und Universitätsstadt Rostock, die als A - bis D - Kader von den Bundes- bzw. Landesfachverbänden für den Zeitraum des jeweiligen kalendarischen Jahres bestätigt worden sind und eine schulgeldpflichtige Schule in der Hanse- und Universitätsstadt Rostock besuchen, ein Grundbetrag von *25,50 EUR pro Monat* als Zuwendung zum Schulgeld gewährt.

Soll ein höherer Betrag als der Grundbetrag gezahlt werden, sind eine Aufstellung und der Nachweis des Monatsbruttoeinkommens beizulegen. Es sind jeweils die aktuellen Nachweise einzureichen.

Sozial gestaffelt kann die Zuwendung bis zu 102,50 EUR pro Monat betragen.

Dazu stellen die Eltern über den Sportfachverband für das **jeweilige Kalenderjahr** (01.01. bis 31.12.) einen entsprechenden, termingerechten Antrag an das Amt für Sport, Vereine und Ehrenamt der Hanse- und Universitätsstadt Rostock.

(Termine: zum 1. Oktober für Zuwendungen des Folgejahres bzw.

zum 1. Juni des jeweiligen Jahres für Zuwendungen ab August des laufenden Jahres)

Dieser muss im Original eingereicht werden und

- den/die Namen und den/die Vornamen des/der Erziehungsberechtigten,
- den Namen, Vornamen und das Geburtsdatum des Kindes,
- die Wohnanschrift des Hauptwohnsitzes in der Hanse- und Universitätsstadt Rostock,
- die bestätigte Angabe der besuchten Schule,
- die bestätigte Kaderzugehörigkeit in der entsprechenden Sportart für das gesamte Jahr,
- die Kontoverbindung der Erziehungsberechtigten enthalten.

Er ist durch die Erziehungsberechtigten, den jeweiligen Landesfachverband und die Schule zu unterzeichnen.

Der Landesfachverband (für die Kaderzugehörigkeit), die Schule (für den Schulbesuch) und die Erziehungsberechtigten (für das Einkommen und den Hauptwohnsitz) sind verpflichtet, Änderungen der Förderungsvoraussetzungen dem Amt für Sport, Vereine und Ehrenamt der Hanse- und Universitätsstadt Rostock umgehend mitzuteilen.

Die Zuwendung wird an den/die Erziehungsberechtigten im Haushaltsjahr (Kalenderjahr) durch Überweisung ausgereicht.

Ein Rechtsanspruch auf die Zahlung der Zuwendung besteht nicht.

Antrag auf Zahlung einer Zuwendung zum Schulgeld im Kalenderjahr _____ *

Nachname, Vorname des/der Erziehungsberechtigten: _____

E-Mail-Adresse/Telefonnummer für Rückfragen (optional): _____

Nachname, Vorname des Kindes: _____ geb.: _____

Anschrift des Hauptwohnsitzes : PLZ: _____ Ort: **Rostock**

Straße, Hs.-Nr.: _____

Besuchte Schule in der Hanse- und Universitätsstadt Rostock: _____
(für die Schulgeld gezahlt wird)

Schulbesuch im beantragten Kalenderjahr vom _____ bis _____ Klassenstufe/n: _____

Höhe des monatlichen Schulgeldes: _____ EUR

Verein: _____ Sportart: _____

Kaderzugehörigkeit (A- bis D-Kader) im Sportfachverband: _____-Kader

Mit der Unterschrift des Landesfachverbandes wird auch bestätigt, dass die Sportlerin bzw. der Sportler in einem anerkannten Leistungszentrum trainiert und betreut wird.

Datum_____
Stempel des
Landesfach-
verbandes_____
Unterschrift des
Landesfachverbandes bzw. des
Landestrainers
(Namenszug auch in Blockschrift)_____
Datum_____
Stempel_____
Unterschrift der Schule**Hiermit stellen wir den Antrag auf Zahlung einer***(zutreffendes bitte ankreuzen)*a) Zuwendung zum Schulgeld in Höhe des Grundbetragesb) einer erhöhten Zuwendung zum Schulgeld

Hiermit stellen wir den Antrag auf Zahlung einer erhöhten Zuwendung zum Schulgeld entsprechend der sozialen Staffelung, mit folgender Einkommensauskunft

o Familienbruttoeinkommen : _____ EUR/Monat

o Kindergeld : _____ EUR/Monat

o Sporthilfe : _____ EUR/Monat

o Zuwendung zum Schulgeld
vom Landessportbund M-V : _____ EUR/Monat

o Unterhaltszahlungen : _____ EUR/Monat

o sonstige Einkommen : _____ EUR/Monat aus _____

Wir versichern, dass unsere Familie keine weiteren Einkünfte erzielt und legen die entsprechenden Nachweise bei.

Datum_____
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Bitte überweisen Sie die Zuwendung zum Schulgeld auf folgendes Konto:

IBAN _____ BIC _____ Bank _____

Kontoinhaber: _____

Anschrift des Kontoinhabers (bei abweichender o.g. Anschrift):

Datum_____
Unterschrift der/des Kontoinhaberin/s*** Für jedes Kalenderjahr (01.01.-31.12.) ist ein Antrag notwendig. (Der Eintrag eines Schuljahres ist nicht möglich.) Die Durchführungsbestimmungen sind zu beachten.**