

Antrag auf Gewährung eines Zuschusses zu den Kosten der Windelentsorgung

An die
Kreisstadt Saarlouis
Amt 32 - Abt. Bürgerbüro
Großer Markt 1

66740 Saarlouis

Ansprechpartner:

Bürgerbüro

Durchwahl: 06831 / 443 - 0

Telefax-Nr: 06831 / 443 - 602

eMail: buergerservice@saarlouis.de

Homepage: www.saarlouis.de

Antragsteller:

Name:

Straße:

Wohnort:

Telefon tagsüber:

Kontodaten:

Kontoinhaber:

Bank:

BIC:

IBAN:

Ich beantrage einen Zuschuss zu den Kosten der Windelentsorgung

- für mich selbst für das folgende, bei mir wohnhafte und melderechtlich geführte Kleinkind
 das folgende, bei mir wohnhafte und melderechtlich geführte Kind, das an Inkontinenz leidet
 die folgende, durch mich betreute bzw. vertretene Person, die an Inkontinenz leidet

Name:

Geburtsdatum:

Straße:

Wohnort:

Folgende Unterlagen sind dem Antrag beigefügt:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kopie der Geburtsurkunde | <input type="checkbox"/> Ärztliches Attest über Inkontinenz |
| <input type="checkbox"/> Kopie des Sozialpasses | <input type="checkbox"/> Attest ist dauerhaft |
| <input type="checkbox"/> Vollmacht des Antragnehmers | <input type="checkbox"/> Kopie des Betreuerausweis |

Mit der Antragstellung erkläre ich zugleich mein Einverständnis, dass meine Angaben mit dem Melderegister abgeglichen werden.

Saarlouis, den _____
(Unterschrift des Antragstellers)