

Adresse:

Landesamt Für Gesundheit und Soziales
Abteilung Arbeitsmarktförderung
Erich-Schlesinger-Straße 35

18059 Rostock

**Erklärung zum Antrag auf Zuwendung des Landes zur Förderung von
Familienerholungsmaßnahmen**

AntragstellerInn:

Bitte zutreffendes ankreuzen

Vor Antragstellung wurde eine Anzahlung bei der Familienferienstätte geleistet.

oder

Vor Antragstellung wurde **keine** Anzahlung bei der Familienferienstätte geleistet.

Erzielen Sie oder in Ihrem Haushalt lebende Familienmitglieder sonstige Einkünfte (z. B. Einkünfte aus Kapitalvermögen wie Zinsen oder Mieten)?

Nein

Ja

Wenn ja: Machen Sie bitte Angaben über die Art und die Höhe dieser Einkünfte und fügen Sie die Kopien der entsprechenden Nachweise bei.

Ort/Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift