



Anlage zum Antrag von:

(hier bitte Ihren Namen angeben)

Folgende Nachweise (jeweils in Kopie) liegen dem Antrag bei:

bitte entsprechend **ankreuzen** (mit Angabe der Anzahl) und dem Antragsformular beilegen

Beziehungen der Antragsteller zum Markt Elsenfeld (Ortsgebundenheit)

- ____ (Anzahl) **Beschäftigungsnachweis** Ihres Arbeitgebers mit Angabe Ihres Einsatzortes und Zeitdauer
- ____ (Anzahl) **Tätigkeitsnachweis bei Selbständigen** (Finanzamt, Gewerbeanmeldung, Auszug aus dem Handelsregister etc.)
- ____ (Anzahl) **Nachweis über die Ausübung eines Ehrenamtes** mit Angabe der Zeiträume bzw. Zeitdauer (Bestätigung durch Organisation bzw. Vereinsvorsitzenden)

Angaben zu den Personen (Sozialkriterien)

- ____ (Anzahl) **Nachweis über einen Kindergeldbezug** (z. B. aktueller Kindergeldbescheid bzw. aktueller Kontoauszug (Gutschrift))
- ____ (Anzahl) **ärztliches Attest** bzgl. einer bestehenden Schwangerschaft
- ____ (Anzahl) **Nachweis über den Grad der Behinderung** (z. B. aktueller Behindertenausweis bzw. entsprechendem Bescheid der Ausstellungsbehörde)
- ____ (Anzahl) **Nachweis über den Pflegegrad** (z.B. Einstufungsbescheid) bzw. Pflegegeldbezug

Ihre (eigenen) ergänzenden Angaben zum Fragebogen (Beiblätter)

- _____ (Anzahl) Beiblätter

Ich/Wir bestätigen durch Unterschrift, dass sämtliche hier gekennzeichneten Belege und Nachweise vollständig dem Antrag beigelegt sind.

Datum, Unterschrift des ersten Antragstellers

Datum, Unterschrift des zweiten Antragstellers

Dieses Formular bitte mit dem Antragsformular einreichen