

ANTRAG auf einen Kultur- und Sozialpass (KuS)

nur für Greifswalder Einwohner

| Nam | ne: | | | | | | | |
|----------|--|--|----------------|---------|---|--|--|--|
| Vorn | ame: _ | | | | | | | |
| Geb. | Datum: | | | | | | | |
| Adre | esse: | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Für F | Rückfragen | Telefonnummer | oder E-Mai | l-Adr | resse | | | |
| Hier | mit stelle icl | n einen | | | | | | |
| | Erstantra | ıg | | | Weiterbewilligungsantrag | | | |
| auf A | Ausstellung | des Kultur- und | Sozialpasse | es. | | | | |
| | | | | | | | | |
| lch b | oin antragsb | erechtigt, da ich | n folgende V | orau | ussetzungen erfülle: | | | |
| | | nsitz in Greifswa | _ | 0.00 | 2000 Eurigen erraner | | | |
| ∟ und | Παυρινιοπ | risitz iii Greiiswa | aiu | | | | | |
| | Rezieher(i | n) von Arheitslos | sengeld II (Bi | itta ai | ina Kanja das aktuallan Baschaidas haifüran) | | | |
| | Bezieher(i gen (Bitte d | Bezieher(in) von Arbeitslosengeld II (Bitte eine Kopie des aktuellen Bescheides beifügen), Bezieher(in) von laufender Hilfe zum Lebensunterhalt und Grundsicherungsleistungen (Bitte den aktuellen Sozialhilfebescheid oder Grundsicherungsbescheid in Kopie beifügen), | | | | | | |
| | Wohngeldempfänger(in), | | | | | | | |
| Ш | Befreiung von der Zuzahlung zu Medikamenten (Bitte Nachweis der Befreiung zur Zuzahlung von Medikamenten beifügen) | | | | | | | |
| | • | dent(in) (Bitte Studierendenausweis oder Studienbescheinigung beifügen), tungsberechtigte(r) nach §§ 1, 2 AsylbLG (Bitte eine Kopie des aktuellen Bescheides gen), | | | | | | |
| | Auszubilde | szubildende(r) (Bitte einen Ausbildungsnachweis beifügen), | | | | | | |
| | | inerziehende(r) mit einem oder mehreren minderjährigen Kindern, | | | | | | |
| | | amilie mit drei oder mehr minderjährigen Kindern, | | | | | | |
| Ц | | /olljährige(r) Schüler(in) (Bitte Schülerausweis oder Schulbescheinigung beifügen), | | | | | | |
| | | rıge(r) unbegleit ugendamtes beifüg | | ıalıcl | he(r) aus Drittstaaten (Bitte aktuelle Beschei- | | | |
| | Bundesfre | iwilligendienstle | eitende(r) (Bi | tte eii | ine Kopie des Vertrages beifügen), | | | |
| | lugendfrei | willigendienstle | istende(r) (R | itte e | eine Konie des Vertrages heifügen) | | | |

| | Schwerbehinderte(r) oder schwerbehinderten Menschen Gleichgestellte(r) (Bitte Schwerbehindertenausweis oder eine Kopie des Feststellungsbescheides beifügen) oder Bezieher(in) von Kinderzuschlag (Bitte eine Kopie des aktuellen Bewilligungsbescheides von der Familienkasse beifügen). | | | | | | | |
|---|---|-------------------|--------------------------------|--|--|--|--|--|
| HINWEIS: Für die Ausstellung des Kultur- und Sozialpasses wird sowohl ein Passbild des Antragsstellers, als auch ein Passbild von jedem Familienmitglied benötigt. | | | | | | | | |
| Ich beantrage den Kultur- und Sozialpass für folgende weitere Familienmitglieder in meinem Haushalt: | | | | | | | | |
| 1. | Name | Vorname | Geburtsdatum | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | | |
| 5. | | | | | | | | |
| 6. | | | | | | | | |
| 7. | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Hiermit versichere ich, dass alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht worden sind. Mit der Speicherung der hier angegebenen Daten zum Zweck der Antragsbearbeitung sowie zu statistischen Zwecken bin ich einverstanden. | | | | | | | | |
| Darüber hinaus erkläre ich, dass mir bekannt ist, dass es sich bei den Leistungen im Zusammenhang mit dem Kultur- und Sozialpass um freiwillige Leistungen handelt und kein Rechtsanspruch besteht. | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Ort, | Datum | Unterschrift Antr | Unterschrift Antragsteller(in) | | | | | |