Stadt Sassenberg Der Bürgermeister Amt für soziale Angelegenheiten Schürenstr. 17 48336 Sassenberg



Antrag auf Gewährung eines Zuschusses zu den Gebühren der Abfallentsorgung

Angaben zur Person (Antragsteller/-in)¹

Nachname:					
Vorn	ame:				
Anschrift:			, 4	48336 Sassenberg	
Geburtsdatum:					
Telefon-Nr.:					
Gründe der Antragstellung (zutreffendes bitte ankreuzen)					
	In meinem Haushalt lebt ständig eine Person, die den Pflegegrad III nach dem SGB XI zuerkannt hat und bei der eine Inkontinenz vorliegt.				
	Folgende Nachweise erbringe ich als Anlage zu diesem Antrag:				
	 Nachweis über den Pflegegrad III nach dem SGB XI Ärztliche Bescheinigung über das Vorliegen einer Inkontinenz 				
	In meinem Haushalt leben zurzeit mindestens zwei oder mehr Kinder unter drei Jahren.				
	Nachname:	Vorname:	Geb.:		
	Nachname:	Vorname:	Geb.:		
	Nachname:	Vorname:	Geb.:		
	Nachname:	Vorname:	Geb.:		

¹ Bei Anträgen für Zuschüsse zur Abfallentsorgung für Personen mit Pflegegrad sind hier die Angaben der pflegebedürftigen Person einzutragen

Grundlage der Zuschussgewährung

Dieser Zuschuss erfolgt auf Grundlage der "Richtlinie für die Gewährung eines Zuschusses zu den Gebühren der Abfallentsorgung" der Stadt Sassenberg vom 19.08.2021, die zum 01.01.2022 in Kraft getreten ist.

Der gewährte Zuschuss soll auf das folgende Konto überwiesen werden:				
Kreditinstitut/Bank:				
Abschlussbestimmungen				
Hiermit erkläre ich, dass ich die als Anlage beigefügte "Richtlinie für die Gewährung eines Zuschusses zu den Gebühren der Abfallentsorgung" der Stadt Sassenberg zur Kenntnis genommen habe. Mir ist bewusst, dass der Zuschuss nur solange gewährt wird, wie die Voraussetzungen für deren Anspruch tatsächlich vorliegen. Mir ist bekannt, dass Änderung der Antragsvoraussetzungen unaufgefordert der Stadt Sassenberg mitzuteilen sind.				