



Information zur Geburtenbeihilfe

Sehr geehrte Eltern!

Die Gemeinde Alkoven möchte Ihnen auf diesem Wege zur Geburt Ihres Kindes die besten Glückwünsche übermitteln und Sie über die Willkommensgeschenke der Gemeinde Alkoven informieren (Zutreffendes ankreuzen):

Geburtenbeihilfe in Form eines Gutscheines für ein Sparbuch

Diese Geburtenbeihilfe ist einkommensabhängig und richtet sich nach folgender Staffelung:

<u>Familieneinkommen brutto</u>		<u>Gutscheinhöhe</u>
bis € 2.390,00	€	300,00
von € 2.390,00 bis € 3.584,00	€	210,00
über € 3.584,00	€	80,00

Bei entsprechendem Einkommen wird ein Gutschein ausgestellt, der nur bei einer der örtlichen Banken (Sparkasse Alkoven, Raiffeisenbank Alkoven, P.S.K.), eingelöst werden kann.

Voraussetzungen:

- Hauptwohnsitz des Kindes zur Zeit der Geburt ist in Alkoven
- Vorlage der Einkommensnachweise (Familieneinkommen Brutto):
 - Mtl. Bruttoeinkommen des Hauptverdieners
 - Kinderbetreuungsgeld des Beziehers
 - Evt. Arbeitslosenbezug
 - Evt. Sozialhilfe
 - Evt. Unterhaltszahlungen für die Mutter bzw. Alimente für das neugeborene Kind
- Verpflichtung zur gesundheitlichen Vorsorgeuntersuchung für Kleinkinder

Werden die Einkommensnachweise nicht vorgelegt, wird ein Gutschein in Mindesthöhe ausgestellt, die nachstehende Verpflichtungserklärung ist jedenfalls abzugeben.

und wahlweise Hausapothekenkoffer APOX Junior

Bei Wahl des Apothekenkoffers verringert sich die Geburtenbeihilfe um € 30,--.

oder Geburtenbaum

Bei Wahl des Geburtenbaumes verringert sich die Geburtenbeihilfe um € 30,--.

VERPFLICHTUNGSERKLÄRUNG

Ich, _____ verpflichte mich, die für die Gewährung der Geburtenbeihilfe der Gemeinde Alkoven notwendigen gesundheitlichen Vorsorgeuntersuchungen für Kleinkinder durchführen zu lassen.

Alkoven, am _____

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Bitte Rückseite beachten!

Nachweis über Familieneinkommen

Person 1:

Mtl. Bruttoeinkommen _____
Arbeitslosenbezug _____
Sozialhilfe _____
Kinderbetreuungsgeld _____
Unterhaltszahlungen _____
Alimente _____
Wochengeld _____

Person 2:

Mtl. Bruttoeinkommen _____
Arbeitslosenbezug _____
Sozialhilfe _____
Kinderbetreuungsgeld _____
Unterhaltszahlungen _____
Alimente _____
Wochengeld _____

Gesamtes Familieneinkommen:	
-----------------------------	--

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass keine weiteren Einkommen vorliegen.

Alkoven, am