



Information zur Geburtenbeihilfe

Sehr geehrte Eltern,

die Gemeinde Alkoven möchte Ihnen herzlich zur Geburt Ihres Kindes gratulieren und Sie gleichzeitig über die Willkommensgeschenke der Gemeinde informieren (bitte Zutreffendes ankreuzen):

Geburtenbeihilfe in Form eines Gutscheins für ein Sparbuch

Diese Beihilfe ist einkommensabhängig und richtet sich nach folgender Staffelung:

| Familieneinkommen brutto | Gutscheinhöhe |
|-------------------------------|---------------|
| bis € 2.390,00 | € 300,00 |
| von € 2.390,00 bis € 3.584,00 | € 210,00 |
| über € 3.584,00 | € 80,00 |

Das Familieneinkommen liegt über der Höchstgrenze

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

Voraussetzungen:

- Hauptwohnsitz des Kindes zum Zeitpunkt der Geburt in Alkoven
- Vorlage der Einkommensnachweise (Familieneinkommen brutto):
 - Monatliches Bruttoeinkommen des Hauptverdieners
 - Kinderbetreuungsgeld des Beziehers
 - Eventuell Arbeitslosenbezug
 - Eventuell Sozialhilfe
 - Eventuell Unterhaltszahlungen für die Mutter bzw. Alimente für das neugeborene Kind
- Verpflichtung zur gesundheitlichen Vorsorgeuntersuchung für Kleinkinder

Sollten die Einkommensnachweise nicht vorgelegt werden, wird ein Gutschein in der Mindesthöhe ausgestellt. Die nachstehende Verpflichtungserklärung ist in jedem Fall abzugeben.

Wahlweise ein Gutschein für einen Geburtenbaum

Wenn Sie sich für den Geburtenbaum entscheiden, verringert sich die Geburtenbeihilfe um € 30,--.

Dieser Gutschein kann bei der Gärtnerei im Institut Hartheim eingelöst werden

VERPFLICHTUNGSERKLÄRUNG

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

Alkoven, am _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Bitte Rückseite beachten!



Nachweis über das Familieneinkommen

Person 1:

| | |
|--------------------------------|---|
| • Monatliches Bruttoeinkommen: | • |
| • Arbeitslosenbezug: | • |
| • Sozialhilfe: | • |
| • Kinderbetreuungsgeld: | • |
| • Unterhaltszahlungen: | • |
| • Alimente: | • |
| • Wochengeld: | • |

Person 2:

| | |
|--------------------------------|---|
| • Monatliches Bruttoeinkommen: | • |
| • Arbeitslosenbezug: | • |
| • Sozialhilfe: | • |
| • Kinderbetreuungsgeld: | • |
| • Unterhaltszahlungen: | • |
| • Alimente: | • |
| • Wochengeld: | • |

Gesamtes Familieneinkommen: _____

Ich bestätige, dass keine weiteren Einkünfte vorliegen.

Alkoven, am _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten