



# Windelgutschein für inkontinente Personen

für das Jahr

Erstantrag  Folgeantrag

Hiermit beantrage ich gemäß den Richtlinien der Kreisstadt Merzig die Förderung für inkontinente Menschen in Form eines "Merziger Windelgutscheins":

## Antragsteller(in)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Wohnort

**Telefon**

(Hauptwohnung)

## Betroffene Person (nur auszufüllen, bei abweichendem Antragsteller)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Haus-Nr.

(Hauptwohnung)

## Stellung Antragsteller(in)/Betroffene(r)

Gesetzlicher Vertreter (bei Minderjährigen)

Betreuer oder  Sonstige: \_\_\_\_\_

## Sonstige Angaben (bitte vollständig ausfüllen)

**Tonnennummer Restabfallgefäß**

(siehe Barcode-Aufkleber Restabfallbehälter)

Kontoinhaber

Kreditinstitut

IBAN

BIC

**Bescheinigungen:**  Ärztliche Bescheinigung vom \_\_\_\_\_  
(Gültigkeit 2 Jahre)

ist beigelegt  liegt bereits vor  Kopie Betreuungsausweis bzw. Vollmacht

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der o.g. Angaben. Mir ist bekannt, dass bei unrichtigen Angaben der Anspruch auf Leistung erlischt und evtl. gewährte Leistungen von mir zu erstatten sind. Ich erkläre, dass ich darüber belehrt worden bin, dass der Wegfall der Anspruchsvoraussetzungen unverzüglich anzuzeigen ist. Ich bin damit einverstanden, dass beim Bürgerbüro der Kreisstadt Merzig evtl. notwendige Daten abgeglichen werden können und eine Gewährung der Zuwendung nur erfolgt, wenn die in den aktuellen Richtlinien festgesetzten Voraussetzungen gegeben sind.

Mir ist bekannt, dass der Antrag jährlich zu stellen ist und die Auszahlung erst nach Ende der Antragsfrist am 31. März des Folgejahres per Bescheid erfolgt. Eine Verrechnung mit den Müllgebühren über den Abgabenbescheid der Kreisstadt Merzig erfolgt nicht.

Die Richtlinien zur Gewährung einer Zuwendung zur Entsorgung von Windeln in der Kreisstadt Merzig sind mir bekannt.

Merzig, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers