

laufende Nummer



An

Landkreis Oberhavel
Dezernat IV
-Soforthilfe Starkregen-
Adolf-Dechert-Straße 1
16515 Oranienburg

**Antrag auf Gewährung einer Zuwendung für Privathaushalte
zur Behebung verursachter Schäden an zu Wohnzwecken genutzten Gebäuden und Hausrat
infolge der Starkregenereignisse zwischen dem 29.06.2017 und 05.07.2017**

1.	Persönliche Angaben		
1.1		Antragsteller/-in	Ehegatte/-gattin
	Name		
	Vorname		
	Geburtsdatum		
	Straße		
	PLZ, Ort		
	Telefon		
	E-Mail		
	IBAN/BIC		
1.2	Zahl der Kinder und sonstigen im Haushalt lebenden Angehörigen		
	Ich bestätige/Wir bestätigen, dass die unter 1. genannten Personen am Ort des Schadensereignisses mit Hauptwohnsitz gemeldet sind.		

2.	Schadensereignis Wohngebäude/Hausrat
	<p><input type="checkbox"/> Ich versichere/Wir versichern, dass mir/uns ein Schaden in Höhe von über 500,00 € entstanden ist.</p> <p><input type="checkbox"/> Hiermit beantrage/n ich/wir eine pauschalierte Zuwendung nach Nummer 5.1.1 bzw. 5.2.1.</p> <p><input type="checkbox"/> Hiermit beantrage/n ich/wir eine Zuwendung nach Nummer 5.1.2 bis zu 80 % der nach Nummer 2 förderfähigen Ausgaben.</p>

3.	Beschreibung der Schadenssituation

4.	Erklärung zu Leistungen Dritter und zu weiteren Zuwendungen (Versicherungsleistungen, Spenden etc.)
	<p><input type="checkbox"/> Ich erkläre/Wir erklären, keine weiteren Leistungen beantragt/erhalten zu haben.</p> <p><input type="checkbox"/> Ich erkläre/Wir erklären, dass wir weitere Leistungen, wie folgt beantragt bzw. bereits erhalten haben:</p>

5.	Sonstige Erklärungen des Antragstellers / der Antragsteller
5.1	Ich nehme/Wir nehmen davon Kenntnis, dass kein Rechtsanspruch auf die Gewährung der Zuwendung besteht.
5.2	Ich nehme/Wir nehmen davon Kenntnis, dass ich/wir verpflichtet bin/sind, der Bewilligungsbehörde die zur Aufklärung des Sachverhaltes und zur Bearbeitung des Antrages erforderlichen Informationen auf Anforderung zur Verfügung zu stellen.
5.3	Ich versichere/Wir versichern die Richtigkeit meiner/unsere Angaben. Mir/Uns ist bekannt, dass die Zuwendung zurückgefordert werden kann, wenn diese Angaben falsch sind.
5.4	Mit der Verarbeitung der Daten für diesen Zweck (Gewährung der Zuwendung) bin ich/sind wir einverstanden.
5.5	Sofern Ersatz- oder Entschädigungsansprüche gegenüber Dritten bestehen, die zusammen mit der Soforthilfe die Höhe des Schadens übersteigen, werden diese verrechnet und ich zahle/wir zahlen die Soforthilfe entsprechend zurück.
5.6	Mir/Uns ist bekannt, dass die Zuwendung bei der eventuellen Gewährung einer weiteren finanziellen Hilfe berücksichtigt wird.

Ort, Datum

Unterschrift des/r Antragstellers/-stellerin

Unterschrift des/r Ehegatten/-gattin

Rechtsmittelverzichtserklärung

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
Postleitzahl, Ort	

Ich/Wir versichere/versichern Ihnen, dass ich/wir gegen den Soforthilfebescheid/
Zuwendungsbescheid in Bezug auf die von mir/uns beantragten Leistungen gemäß der

*Richtlinie zur Gewährung von Soforthilfen zur Milderung von Notständen infolge von
Starkregenereignissen im Zeitraum vom 29.06.2017 bis 05.07.2017
-Soforthilferichtlinie-*

und/oder der

*Richtlinie über die Gewährung von Zuwendungen zur Behebung der von Starkregen-
ereignissen im Zeitraum vom 29.06.2017 bis 05.07.2017 verursachten Schäden an zu
Wohnzwecken genutzten Gebäuden und an Hausrat*

keinen Widerspruch einlege/n.

Ort, Datum

Unterschrift
(Antragsteller/-in und Ehegatte/-gattin)