



**Gemeinde Kappl**

Marko Hellings

Kappl 112

6555 Kappl

☎ +43 (5445) 6210 - 14

☎ +43 5445 6210 15

✉ [amtsleitung@kappl.tirol.gv.at](mailto:amtsleitung@kappl.tirol.gv.at)

Gemeindeamt Kappl | 6555 Kappl | Kappl 112

Geschäftszahl: D/7187/2023

## Windelzuschuss für Familien mit Kleinkindern

Liebe Eltern!

Der Gemeinderat hat in der Sitzung vom 23.05.2023, auf Initiative des Ausschusses Familie und Soziales, beschlossen, Familien mit Kleinkindern bis zum 2. Lebensjahr einen Zuschuss (Windelzuschuss) von Euro 50,00 / Jahr / Kind zu gewähren. Auf diese Weise soll es zu einer finanziellen Entlastung von Jungfamilien kommen.

Der Zuschuss wird für Kinder gewährt, die ihren Hauptwohnsitz im Gemeindegebiet von Kappl begründen. Dies wird bei der Antragstellung überprüft. Es ist jeweils für das 1. und das 2. Lebensjahr ein Antrag einzubringen. Der Antrag für das 1. Lebensjahr kann gleich nach der Geburt und der Antrag für das 2. Lebensjahr nach Vollendung des 1. Lebensjahres eingebracht werden. Rückwirkende Antragstellungen sind nicht möglich. Die für die Antragstellung nötigen Formulare sind jederzeit auf der Website der Gemeinde abrufbar bzw. können auch direkt am Gemeindeamt abgeholt werden.

Weiters gibt es schon seit einigen Jahren eine Windelaktion für waschbare Höschenwindeln. Am Gemeindeamt liegen diesbezüglich Windelgutscheine auf, welche im Babygeschäft „Harrer“ in Landeck einlösbar sind. Diese Gutscheine sind bis 6 Monate nach der Geburt gültig.

Mit freundlichen Grüßen

i. A. Marko Hellings

An die  
Gemeinde Kappl  
Kappl 112  
6555 Kappl

## Antrag Windelzuschuss für mein Kind

für das 1. Lebensjahr (beantragbar zwischen Geburt und 1. Geburtstag)

für das 2. Lebensjahr (beantragbar zwischen 1. Geburtstag und 2. Geburtstag)

(Eine rückwirkende Beantragung ist nicht möglich!)

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Name Antragsteller/in: \_\_\_\_\_

Handynummer Antragsteller/in: \_\_\_\_\_

### Bankverbindung:

Name Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Antragsteller/in: \_\_\_\_\_