

Antrag auf Zahlung einer einmaligen Beihilfe

gemäß Leistungstabelle für die Gewährung von Beihilfen vom 01.01.2024

Für mein/unser Pflegekind

Name, Vorname	geboren am
---------------	------------

persönliche Anlässe, wie

☐ Konfirmation	☐ Kommunion	☐ Jugendweihe
☐ Einschulung am _____	☐ Aufnahme einer Lehrausbildung/Eintritt in das Berufsleben	☐ Trauerfall
☐ Beglaubigungen, Zeugnisse		
☐ Fahrtkosten	☐ Sehhilfe (Sehhilfeverordnung beifügen)	
☐ Klassenfahrt/Schulprojekt/Wandertag/Bildungsfahrt (Bestätigung der Schule und Kostenaufstellung beifügen)		
☐ Elternbeitrag Kita/Hort (Kostenbeitragsbescheid und Betreuungsvertrag beifügen)		
☐ Starthilfe/Verselbständigung junger Volljähriger (Auflistung benötigter Gegenstände und Haushaltsgeräte)		
☐ Beiträge für Vereine/vereinsähnliche Aktivitäten	☐ Lernförderung, um Lernrückstände aufzuholen (Bestätigung des Fachlehrers beifügen)	
☐ Alterssicherung für Pflegepersonen	☐ Unfallversicherung für Pflegepersonen	
☐ Personalausweis	☐ Pflegeeltern-Elterngeld (bitte zusätzlichen Antrag abfordern)	
☐ Mehraufwendungen, die in der Person des Kindes begründet sind		

Gegebenenfalls detaillierte Begründung:

--

Antragsteller

Name, Vorname
Bitte geben Sie Ihre Telefonnummer für Rückfragen an.
Anschrift (wenn nicht schon bekannt)

Sollten sich die Bankdaten geändert haben, bitte angeben:

Kreditinstitut	
IBAN	BIC
Datum	Unterschrift