(Adresse)

An die

Bezirkshauptmannschaft

Stadt Graz, Amt für Jugend und Familie

Ort, Datum

**ANTRAG**

auf Gewährung eines Kostenzuschusses für die **Unterbringung bei Pflegepersonen** gemäß § 21 StKJHG-DVO für

für das Kind/die/den Jugendliche/n, Name: , Geb. Datum: , Adresse:

**Angaben** **zu** **den** **Eltern** **(zu** **den** **zivilrechtlich** **zum** **Unterhalt** **Verpflichteten)** **bzw.** **Pflegepersonen:**

**Mutter:**

Name: , geboren: , Anschrift:

**Vater:**

Name: , geboren: , Anschrift:

**Pflegeperson(en):**

Name: , geboren: , Anschrift: Name: , geboren: , Anschrift:

**Anweisung des Kostenzuschusses nach Vorlage von Rechnung und Zahlungsbeleg auf das** **Konto**

KontoinhaberIn:

IBAN

Bankinstitut

BIC

1. Für das Kind, die/den Jugendliche/n wurden in den letzten 3 Monaten soziale

Leistungen von einer anderen Bezirkshauptmannschaft/Stadt Graz bezogen. Ja Nein

2. In den letzten 3 Monaten hat sich der Hauptwohnsitz/der gewöhnliche

Aufenthalt geändert. Ja Nein

**Formblatt 8, Antragstellung auf Kostenzuschuss für die Unterbringung bei Pflegepersonen, Stand: Mai 2024**

Dem Antrag auf Kostenzuschuss sind folgende Unterlagen angeschlossen: Beschluss des Pflegschaftsgerichts betreffend Obsorgeübertragung im Bereich von Pflege und Erziehung,

Unterhaltsnachweise

Unterschrift der/des Antragstellerin/s:

Ort , am

**Formblatt 8, Antragstellung auf Kostenzuschuss für die Unterbringung bei Pflegepersonen, Stand: Februar 2024**