

(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

Dem Antrag auf Kostenzuschuss sind folgende Unterlagen angeschlossen:

Beschluss des Pflegschaftsgerichts betreffend Sorgeübertragung im Bereich  
der Pflege und Erziehung

Unterschrift der/des Antragstellerin/s:

Ort , am

---