(Adresse)

An die

Bezirkshauptmannschaft

Stadt Graz, Amt für Jugend und Familie

Ort, Datum

ANTRAG

 gemäß § 14 StKJHG-DVO

auf Gewährung eines Kostenzuschusses im Rahmen der Präventivhilfen

Qualifizierungsmaßnahme für künftige Pflegepersonen gem. § 20a StKJHG-DVO [ ]

Weiterbildung zur familienpädagogischen Pflegeperson gem. § 20b StKJHG-DVO [ ]

**Potentielle Pflegemutter:**

Name:      , geboren:      , Anschrift:

**Potentieller Pflegevater:**

Name:      , geboren:      , Anschrift:

**Anweisung des Kostenzuschusses auf das Konto der privaten Kinder- und Jugendeinrichtung**

KontoinhaberIn: **affido (abklären, ob die Kontonummer und BIC noch stimmt)**

IBAN AT33 1400 0860 1088 0337

Bankinstitut BAWAG

BIC BAWAATWW

In den letzten 3 Monaten hat sich der Hauptwohnsitz/der gewöhnliche
Aufenthalt geändert. Ja [ ]  Nein [ ]

Dem Antrag auf Kostenzuschuss sind folgende Unterlagen angeschlossen:

Absolvierung der Beratung beim KJH-Träger [ ]

Bestätigung über den Besuch der Orientierungsveranstaltung /persönliches Beratungsgespräch

bei der privaten KJH-Einrichtung [ ]
Positive Eignungsfeststellung [ ]

Schriftliche Zustimmung des Kinder- und Jugendhilfeträgers zur Weiterbildung [ ]

Nachweis der mind. 1jährigen, einschlägigen Berufspraxis im Aufgabenfeld der KJH

im Ausmaß einer Vollzeitbeschäftigung [ ]

**Mir/ uns ist bewusst, dass ich/wir den angefallenen Kostenzuschuss zurückzuerstatten habe/n, wenn ich/wir aus persönlichen, grundsätzlich der Eignung nicht entgegenstehenden Gründen vorzeitig die Qualifizierungsmaßnahme für künftige Pflegepersonen/ die Weiterbildung zur familienpädagogischen Pflegeperson abbreche/n.**

Unterschrift der/des Antragstellerin/s:

Ort      , am