

Antrag auf Kostenübernahme für zu erbringende Mehrstunden eines Einzelfallhelfers während einer Kitafahrt

Bitte zurücksenden an:

Landkreis Oder-Spree
Sozialamt – 50/4 Eingliederungshilfe
Liebknechtstraße 21/22
15848 Beeskow

Eingangsstempel Sozialamt

Hiermit beantragen wir/ beantrage ich die Kostenübernahme für die Mehrstunden eines Einzelfallhelfers während einer Kitafahrt/ während eines Wandertages, welche über die bereits gewährten Stunden hinaus zu erbringen sind.

Name, Vorname				
Geburtsdatum		Aktenzeichen	50-04-	
Kindertagesstätte				
Einzelfallhelfer / Träger				
Ziel der Fahrt				
Art der Fahrt	<input type="checkbox"/> eintägiger Ausflug		<input type="checkbox"/> mehrtägige Kitafahrt	
Datum der Fahrt		bis		Kosten
Zahlungsempfänger	€			
IBAN			BIC	
Verwendungszweck				

Einsatzzeit – bitte geben Sie an in welchem zeitlichen Umfang der Einzelfallhelfer benötigt wird

1. Tag		bis		Stunden	
2. Tag		bis		Stunden	
3. Tag		bis		Stunden	
4. Tag		bis		Stunden	
5. Tag		bis		Stunden	

.....
Datum / Unterschrift der Eltern

Information der Kita (durch die Kita auszufüllen)

1. Ist eine Absicherung der Kitafahrt/des Wandertages durch die Kita möglich?

ja nein – Begründung (warum dies nicht möglich ist)

2. Ist die Begleitung des o. g. Kindes während der Kitafahrt/des Wandertages durch den Einzelfallhelfer notwendig?

nein ja – ausführliche Begründung + Angabe der notwendigen Stunden

3. Wie viele Betreuungspersonen begleiten die Kitafahrt/den Wandertag? Welche Funktion üben diese Begleitpersonen aus?

.....
Datum / Stempel und Unterschrift der Kita