B E S T Ä T I G U N G

von der betreuenden Aufsichtsperson (Betreuung durch Dritte) auszufüllen

Name der Aufsichtsperson: _____

Anschrift der Aufsichtsperson: _____

Verwandtschaftsverhältnis ☐ ja ☐ nein

Die:Der Minderjährige _____
Name des:der zu Betreuenden

geboren am: _____

wird im Zeitraum von/bis _____

von/bis _____

von Dritten betreut.

K O S T E N A U F S T E L L U N G

Monat	Betreuungskosten ohne Essen
Jänner	€
Februar	€
März	€
April	€
Mai	€
Juni	€
Juli	€
August	€
September	€
Oktober	€
November	€
Dezember	€
Summe	€

Voraussetzung zur Betreuung durch Dritte im privaten Bereich: Alleinverdiener im Schicht-/Wechseldienst bzw. wenn beide Elternteile im Schicht-/Wechseldienst sind. Der gewährte Zuschuss unterliegt den gesetzlichen Steuerrichtlinien und obliegt der Verantwortung des Antragstellers:der Antragstellerin. Bei Missbrauch ist die erhaltene Zuwendung zu refundieren, weiters kann Missbrauch zum Ausschluss von Sozialfondsmitteln führen, die Erstattung einer Strafanzeige bleibt vorbehalten (insbesondere betreffend Gefälligkeitsbestätigungen).

Datum: _____

_____ _____

Unterschrift der Aufsichtsperson | Unterschrift und Stampiglie des Betriebsrates