

Antrag

Stadt Rheinstetten
 10.1 Zentrale Dienste
 Rappenwörthstr. 49
 76287 Rheinstetten

**zur Glaubhaftmachung des
 Anspruchs auf Erstattung von
 Aufwendungen für die Pflege
 oder Betreuung eines
 Angehörigen während einer
 ehrenamtlichen Tätigkeit
 gegenüber der Stadt
 Rheinstetten.**

1. Personalien

Familienname	Vorname
Straße und Hausnummer:	PLZ und Wohnort:

2. Art der ehrenamtlichen Tätigkeit

--

3. Personalien des pflege- oder betreuungsbedürftigen Angehörigen

Familienname:	Vorname:
Straße und Hausnummer:	PLZ und Wohnort:

4. Verwandtschaftsverhältnis zum Angehörigen, welches die Pflege oder Betreuung begründet

--

5. Grund der Betreuungs- oder Pflegebedürftigkeit des Angehörigen

--

6. Bestätigung

Ich bestätige,

- a) dass ich den oben benannten Angehörigen regelmäßig pflege oder betreue,
- b) dass keine andere Person die Pflege oder Betreuung ohne Entgelt übernimmt,
- c) dass mir aufgrund meiner ehrenamtlichen Tätigkeit Aufwendungen für die entgeltliche Pflege oder Betreuung des oben benannten Angehörigen während der Ausübung meiner ehrenamtlichen Tätigkeit entstehen und
- d) dass es sich bei der entgeltlich beschäftigten Person, die während meiner ehrenamtlichen Tätigkeit den oben benannten Angehörigen pflegt bzw. betreut, nicht um eine gegenüber dem Angehörigen dem Grunde nach unterhaltspflichtige Person handelt.

7. Geltungsdauer

Diese Erklärung gilt

- bis auf weiteres, ab dem:
- für die Sitzung am:

8. Verpflichtung

Ich verpflichte mich, die Stadt Rheinstetten über Änderungen in den oben genannten Verhältnissen unverzüglich zu unterrichten.

Ort, Datum:

Unterschrift