

## BESTÄTIGUNG

von der betreuenden Aufsichtsperson (Betreuung durch Dritte) auszufüllen

Name der Aufsichtsperson	
Anschrift der Aufsichtsperson	
Verwandtschaftsverhältnis	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Die:Der minderjährige	
	Name des : der zu Betreuenden
geboren am	
in den Zeiträumen	von / bis
	von / bis
von Dritten betreut.	

## KOSTENAUFSTELLUNG

### monatlicher Kostenbeitrag

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 Aufsichtsperson

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stampiglie Betriebsrat