

Stadtverwaltung Sinsheim

Hauptamt
 Wilhelmstraße 14-18
 74889 Sinsheim

Tel.: 07261 404-128
 Fax: 07261 404-4512
 E-Mail: hauptamt@sinsheim.de

Erstattung von Aufwendungen für die Pflege oder Betreuung eines Angehörigen während einer ehrenamtlichen Tätigkeit (§ 4 a Entschädigungssatzung der Stadt Sinsheim)

| 1. Antragsteller/in | |
|---------------------|--------------|
| Name, Vorname | Geldinstitut |
| Straße, Hausnummer | BIC |
| PLZ, Ort | IBAN |

Beim Erstantrag oder bei Änderungen bitte alle Fragen ausfüllen, bei Folgeanträgen nur ab Nr. 9.

| 2. Art der ehrenamtlichen Tätigkeit für die Stadt Sinsheim |
|--|
| Ratsmitglied (Gemeinderat, Ortschaftsrat, Gemeinsamer Ausschuss) |
| Andere Tätigkeit (z.B. Mitglied Wahlvorstand) |

| 3. Persönliche Daten des/der pflege- oder betreuungsbedürftigen Angehörigen | |
|---|----------|
| Name, Vorname | |
| Straße, Hausnummer | PLZ, Ort |

| 4. Verhältnis zum/zur Angehörigen, welches die Pflege oder Betreuung begründet | |
|--|--|
| Ehe-/Lebenspartner/in | Schwester / Bruder |
| Tochter / Sohn | Onkel / Tante |
| Enkel/in | Neffe / Nichte |
| Urenkel/in | Schwiegertochter / Schwiegersohn |
| Mutter / Vater | Schwägerin / Schwager |
| Großmutter/-vater | Schwiegermutter/-vater |
| Urgroßmutter/-vater | Schwiegergroßmutter/-vater |
| | Ehe-/Lebenspartner/in des Enkels / der Enkelin |

5. Grund der Betreuungs- oder Pflegebedürftigkeit des/der Angehörigen

Kind unter 12 Jahre alt, Geburtsdatum:

Anderer Grund (bitte Nachweis über Notwendigkeit der Betreuung beifügen, z.B. Arztbescheinigung):

6. Geltungsdauer

Diese Erklärung gilt ab

sofort

ab

bis auf weiteres.

7. Bestätigungen

Ich bestätige,

- a) dass ich den/die oben benannte/n Angehörige/n 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/der 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/die oben benannte/n Angehörige/n pflegt bzw. betreut, nicht um eine gegenüber dem/der Angehörigen dem Grunde nach unterhaltspflichtige Person handelt.

8. Verpflichtung

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

9. Entstandene Aufwendungen

Bitte fügen Sie entsprechende (Rechnungs-)Belege bei.

Gesamtsumme der geltend gemachten Aufwendungen:

Ort, Datum

Unterschrift