

Antragsteller: Name Vorname	
Straße, Hausnummer PLZ, Wohnort	

Stadtverwaltung Erkelenz  
 Amt für Kinder, Jugend, Familie  
 und Soziales  
 Pflegekinderdienst  
 Johannismarkt 17  
 41812 Erkelenz

**Antrag auf Gewährung einer Beihilfe für das Kind/den Jugendlichen:**

---

Name, Vorname und Geburtsdatum

Beihilfebedarf bitte ankreuzen:

	<b>Beihilfebedarf</b>	<b>Nachweise bitte beifügen</b>
	Einschulung	Nachweis der Einschulung
	Eintritt in das Berufsleben	Nachweise nach Rücksprache mit dem Pflegekinderdienst
	Erstausstattungsbeihilfe	Nachweise nach Rücksprache mit dem Pflegekinderdienst
	außergewöhnliche Fahrtkosten	Nachweise nach Rücksprache mit dem Pflegekinderdienst
	Führerschein (soweit für Erwerbstätigkeit erforderlich)	Nachweise nach Rücksprache mit dem Pflegekinderdienst
	Klassenfahrt/Schulveranstaltung	Bescheinigung der Schule über Zeitraum und Kosten
	Nachhilfe	Nachweis nach Rücksprache mit dem Pflegekinderdienst
	besondere religiöse Feier	Nachweis der tatsächlichen Kosten
	Ferientagesausflüge (soweit im Kalenderjahr keine Urlaubsreise unternommen wird)	Nachweis der tatsächlichen Kosten
	Brille	ärztliche Verordnung, Nachweis der tatsächlichen Kosten
	Diätbedarf	Nachweis nach Rücksprache mit dem Pflegekinderdienst
	Windelbeihilfe	ärztliche Verordnung, Nachweis der die Krankenkassenleistung übersteigenden Kosten
	Zahnsperre/Zahnersatz	genehmigter Heil- und Kostenplan

Eine Urlaubsbeihilfe wird ohne gesonderten Antrag mit der Pflegegeldzahlung für den Reisemonat übernommen, wenn Unterlagen zur Urlaubsreise eingereicht wurden.

Weitere Informationen zu Beihilfen unter [www.erkelenz.de](http://www.erkelenz.de)

Ort:	Datum	Unterschrift: