

Absender (Stempel):

Datum:

Sachbearbeiterin/Sachbearbeiter:

Telefon:

Telefax:

E-Mail:

An

Ministerium für Bildung, Jugend und Sport des Landes Brandenburg
 Referat 24 - Kostenerstattung -
 Heinrich-Mann-Allee 107
 14473 Potsdam

Aktenzeichen

Antrag auf Abschlagszahlungen gem. § 36 Abs. 7 BbGKJG (Gilt nur für junge ausländische Menschen die gem. § 33 Abs. 1 BbGKJG dem zentralen Register gemeldet wurden)

Name:		Vorname:
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	Geburtsdatum:	Geburtsland:

Ihre Kostenerstattungspflicht haben Sie mit Schreiben vom _____ für die Zeit ab _____ dem Grunde nach anerkannt.

Für das ____ Quartal sind voraussichtlich Gesamtaufwendungen in Höhe von _____ Euro entstanden. Gemäß § 36 Abs. 7 BbGKJG beantragen wir hiermit einen Abschlag i.H.v. 90 Prozent der voraussichtlichen Gesamtaufwendungen in Höhe von _____ Euro.

Einzelheiten zur Entstehung der Aufwendungen können nachgereicht werden. Bestehende Ersatzansprüche gegen Dritte wurden geltend gemacht und in voller Höhe abgesetzt. Die aufgewendeten Kosten entsprechen den gesetzlichen Vorschriften und den hier geltenden örtlichen Grundsätzen.

- Die Jugendhilfe
- dauert an.
 - wurde beendet mit Wirkung ab _____.
Begründung: _____
 - war inzwischen für einen zusammenhängenden Zeitraum von drei Monaten nicht zu gewähren.
 - wird ab _____ als Hilfe für junge Volljährige weitergeführt.
 - Hilfeplan liegt vor.
 - Das Hilfeplanverfahren wird regelmäßig durchgeführt.

Bitte überweisen Sie den o. a. Betrag zugunsten folgender Bankverbindung und unter Angabe des folgenden Buchungsvermerkes:

Bank	BIC
IBAN	Buchungsvermerk

Zusätzliche Erläuterungen:

Erklärung:

Die Jugendhilfe für o.g. jungen Menschen entspricht der Erfüllung der Aufgaben nach den Vorschriften des SGB VIII.
Die sachliche und rechnerische Richtigkeit der obigen Aufstellung wird bestätigt.

Im Auftrag

Unterschrift und Stempel