**Antrag auf Leistungen des Familienbudgets**

 Diakonisches Werk Neu-Ulm e.V.

 Frau Carola Pompe

 Eckstraße 25

 89231 Neu-Ulm

|  |
| --- |
|       |

Hiermit beantrage ich Leistungen aus dem Familienbudget in Höhe von Euro

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name: |       | Vorname: |       |  (des Mitarbeitenden) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mitarbeitende/r bei: |       |  (Dienststelle/ Arbeitsbereich) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ich stelle den Antrag für: |       |  (Name, Vorname des Angehörigen) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| geboren am : |       | für folgende Leistungen: (Bitte zutreffendes ankreuzen) |

[ ]  Bezahlte Freistellung für einen Tag bei Pflege und Versorgung von pflegebedürftigen Angehörigen.

[ ]  Bezahlte Freistellung für zwei Tage bei ständiger und hauptverantwortlicher Pflege und Versorgung von

 pflegebedürftigen Angehörigen.

[ ]  Bezahlte Freistellung und Zuschüsse bei runden Geburtstagen (70,75,80,85,90 oder 95) der eigenen

 Eltern sowie für silberne, goldene und diamantene Hochzeitstage der eigenen Eltern.

[ ]  Bezahlte Freistellung für einen Tag bei der Hochzeit oder Verpartnerung der eigenen Kinder.

[ ]  Zuschüsse zu Einschulung, Kindergartenbeiträge, Klassenfahrten, Ferienbetreuung, Taufe, Kommunion,

 Konfirmation, Firmung, Schulmaterialien, Erstausstattung und andere familienfördernde Maßnahmen.

[ ]  Zuschüsse zu Beisetzungskosten bei Tod eines Angehörigen.

[ ]  Zuschüsse zu prophylaktischen Maßnahmen zur Gesundheitsförderung (z.B. Kurse, Massagen, etc.) für Mitarbeitende

□ Zuschüsse zu medizinischen Hilfsmitteln, Medikamenten, Krankenfahrten, KH-Aufenthalten

 die nicht oder nur teilweise von der KK übernommen werden bzw. der Eigenanteil dazu.

□ Zuschüsse zu Abos für den öffentlichen Personennahverkehr (z.B. Deutschland-Ticket, DING Jugendticket etc.)

[ ]  Härtefall und Einzelfallentscheidung

Nähere Beschreibung der beantragen Leistung (bei Härtefall & bei 2 Tage Pflege von Angehörigen bitte gesondertes Blatt mit Situationsbeschreibung beifügen)

|  |
| --- |
|       |

Die beantragten Leistungen sind **per Beleg / Quittung** nachzuweisen und dem Antrag in Kopie beizufügen.

Anträge aus dem Familienbudget müssen bis spätestens 30.11. des Antragsjahres eingereicht werden.

Mitarbeitende welche bis zum Zeitpunkt der Antragsentscheidung (Mai/ September/ Dezember) beim Diakonischen Werk Neu-Ulm e.V. beschäftigt sind, können einen Antrag stellen.

|  |
| --- |
|       |
| Datum, Unterschrift  |

**Hinweis:** Die Zuschüsse können pro Mitarbeiter/- in und Kalenderjahr bis zu folgender Höhe beantragt werden:

350,- € bei Mitarbeiter/-innen bis tarifliche Eingruppierung E 5, bei Auszubildenden und BA-Studierenden

300,- € bei Mitarbeiter/-innen bis tarifliche Eingruppierung E 8

250,- € bei Mitarbeiter/-innen bis tarifliche Eingruppierung E 10

200,- € bei Mitarbeiter/-innen bis tarifliche Eingruppierung E 14