

21630

Anlage 2b
zum Verwendungsnachweis

Antrag
auf Teilnahme an einer Erholungsmaßnahme für erwachsene behinderte Menschen vom 25. bis zum vollendeten 65. **Lebensjahr** und Gewährung eines Zuschusses aus Mitteln des Landes **Nordrhein-Westfalen**

An den
Träger der **Maßnahme/Entsendestelle**

L Name _____ Vorname _____ geb. am _____

(Anschrift) _____ (Vorwahl/Telefon) _____

In Notfällen kann benachrichtigt werden:
(Name, **Anschrift, Telefon**)

Art der Behinderung und der ggf. erforderlichen besonderen Betreuung bitte auf **gesondertem** Blatt angeben.

II. Erholungsmaßnahme

in _____

vom _____ bis _____ insges. _____ Tage

III. Diese Erholungsmaßnahme wird aus Mitteln **des Landes Nordrhein-Westfalen gefördert**, die zur Finanzierung der Maßnahme und Reduzierung der **Teilnehmerbeiträge** eingesetzt werden.

Ich/Wir bitte/n um Reduzierung des Teilnehmerbeitrages durch die Landesförderung.

Ich werde/Wir werden den Teilnehmerbeitrag in voller Höhe **entrichten**.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift des Teilnehmers/
der Teilnehmerin bzw. des/der Betreuers/in)

21630

IV. Vom **Träger auszufüllen:**

Der Teilnehmer/die Teilnehmerin steht aufgrund der Schwere der Behinderung dem allgemeinen Arbeitsmarkt nicht zur Verfügung (§ 39 BSHG).

Der Teilnehmer/die Teilnehmerin erhält für die **Teilnahme** an der Maßnahme keine Mittel des **Landschaftsverbandes** als überörtlicher Träger der Sozialhilfe.

Die Teilnahme wird mit insgesamt Tagen bestätigt

Der Teilnehmerbeitrag für die **Erholungsmaßnahme** beträgt insgesamt DM

Dieser wurde aufgrund der Landesförderung **reduziert***)

um DM

auf DM

Dieser wurde in voller Höhe entrichtet

.....
(Unterschrift)

* Siehe hierzu Nummer II. 2.3.4 iV.m. II. 2.1.5 des Zuwendungsbescheides.