

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).

n Der Teilnehmer/die Teilnehmerin erhält für die **Teilnahme** an der Maßnahme keine Mittel des **Landschaftsver-**
• **bandes** 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.