

Vollmacht Antragsstellung Kostenübernahmegarantie für ergänzende Hilfe zur Erziehung

Hiermit bevollmächtige ich, die leistungsbeziehende Person oder der sorgeberechtigte Elternteil
oder
bevollmächtigen wir, die sorgeberechtigten Eltern

Vorname(n), Nachname(n) _____

Strasse, Nr. _____

PLZ, Ort _____

die folgende Person, mich bzw. uns im Verfahren gegenüber dem Amt für Jugend und Berufsberatung
(AJB) betreffend Kostenübernahme für den Bezug einer ergänzenden Hilfe zur Erziehung zu vertreten.

Bevollmächtigte Person

Vorname, Nachname _____

Strasse, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Funktion bzw. Bezug zur
leistungsbeziehenden Person _____

Diese Vollmacht gilt für folgende leistungsbeziehende Person

Vorname, Nachname _____

Geburtsdatum _____

AHV-Nr. (auf Kranken-
kassenkarte ersichtlich) _____

Die bevollmächtigte Person ist insbesondere ermächtigt, beim AJB einen Antrag um Kostenübernahme für die ergänzende Hilfe zur Erziehung einzureichen, allfällige Rückfragen des AJB zu beantworten, den Entscheid des AJB über die Kostenübernahme entgegenzunehmen und gegebenenfalls anzufechten. Die bevollmächtigte Person hat während der Gültigkeit der erteilten Kostenübernahmegarantie allfällige Veränderungen der Verhältnisse im Sinne von § 57 Abs. 3 Kinder- und Jugendheimverordnung unverzüglich dem AJB zu melden.

Diese Vollmacht kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Das AJB ist darüber zu informieren.

Ort, Datum

Unterschrift(en)
