i i	Amtsgeri	cht	Bet	Betreuer/in:					
bzw. ausfüllen!	Az:		Bet	reuungsverfahren für:					
pzq	Antrag a	uf Bewilligung	Festsetzung						
ızen	von Vergütungspauschalen und pauschalen Aufwendungsersatz nach dem Gesetz über								
Jkreu	von Vormündern und Betreuern vom 21. April 2005.								
oitte ar	für Leistungen vor dem 27. Juli 2019 und Übergangszeitraum								
des k	für die Zeit vom		bis						
Zutreffendes bitte ankreuzen	gegen	die Staatskasse (weiter bei Abschnitt A)	d. Betreute/n (weiter bei Abschnitt E	9)					
	D. Betreu	er/in wurde mit Beschluss	vom	mit Wirkung vom					
	als Berufs	als Berufsbetreuer/in / Vereinsbetreuer/in / Behördenbetreuer/in bestellt.							
	A .)	D. Betreute ist mittellos.							
		D. Betreute hatte seinen/inicht in einer Einrichtung.	hren gewöhnlichen Auf	enthalt vom bis					
	Der	Zeitaufwand der Betreuur	ng lag						

die Vergütung

im 1. - 3. Monat, das entspricht bis: vom: Monaten mit je 7,0 Stunden pro Monat und ergibt Vergütungsstunden vom: bis: im 4. - 6. Monat, das entspricht Vergütungsstunden Monaten mit je 5,5 Stunden pro Monat und ergibt im 7. - 12. Monat, das entspricht vom: bis: _____ Vergütungsstunden Monaten mit je 5,0 Stunden pro Monat und ergibt nach dem 12. Monat, das entspricht vom: bis: Vergütungsstunden Monaten mit je 3,5 Stunden pro Monat und ergibt D. Betreute hatte seinen/ihren gewöhnlichen Aufenthalt vom ___ in einer Einrichtung. Der Zeitaufwand der Betreuung lag _____ bis: _____ im 1. - 3. Monat, das entspricht vom: Monaten mit je 4,5 Stunden pro Monat und ergibt _____ Vergütungsstunden vom: ____ bis: ____ im 4. - 6. Monat, das entspricht Monaten mit je 3,5 Stunden pro Monat und ergibt Vergütungsstunden im 7. - 12. Monat, das entspricht bis: ____ vom: Vergütungsstunden Monaten mit je 3,0 Stunden pro Monat und ergibt bis: _ nach dem 12. Monat, das entspricht vom: Vergütungsstunden Monaten mit je 2,0 Stunden pro Monat und ergibt

г	
	_
	യ
	_
	≔
-	≔
	77
	~
	_
-	ത
	~
	<
	Ñ
	Ŋ.
-	2
1	
1	N 7
1	$I \vee I$
1	I / VI
1	<u></u>
1	_
1	⊏
1	ō
-	Ñ
	12
	ږ
	a)
	_
	\sim
-	Ť
1	≂
1	··
1	41
1	Ψ.
1	∓
1	.=
1	~
1	"
1	زن
1	Ψ
1	Ö
1	~
1	~
1	.w
1	#
1	a
1	Ψ.
1	₽
1	\neg
1	Ñ
1	. 7
-	

B.)

D. Betreute ist nicht mittellos.

bzw. ausfüll	D. Betreute hatte seinen/ nicht in einer Einrichtung			•	enthalt vom	1 bis			
bzw.			aufwand der E	_					
Zutreffendes bitte ankreuzen $ imes$		vom:	bis:		im 1 3. Monat, das entspricht Vergütungsstunden				
			Monaten mit je 8,5 Stunden pro Monat und ergibt						
		vom:	bis:		im 4 6. Monat, das entspricht				
					Vergütungsstunden				
		vom:	bis:		im 7 12. Monat, das entspricht				
Zutre			Monaten mit je 6,0 Stunden pro Monat und ergibt		Vergütungsstunden				
		vom:		bis:		nach dem 12. Monat, das entspricht			
			Monaten m	it je 4,5 Stunden pro Monat un	d ergibt	Vergütungsstunden			
			etreute hatte s ner Einrichtunç	seinen/ihren gewöhnlichen Aufe g.	enthalt vom	bis			
		Der Zeita	Der Zeitaufwand der Betreuung lag						
		vom:		bis:		im 1 3. Monat, das entspricht			
					Vergütungsstunden				
		vom:		bis:		im 4 6. Monat, das entspricht			
				nit je 4,5 Stunden pro Monat un		Vergütungsstunden			
		vom:		bis:		im 7 12. Monat, das entspricht			
			Monaten mit je 4,0 Stunden pro Monat und ergibt		Vergütungsstunden				
		vom:	vom: bis:		nach dem 12. Monat, das entspricht				
		Monaten mit je 2,5 Stunden pro Monat und ergibt Vergütungsstunden							
	C.)	Ich beantrage die Bewilligung Festsetzung einer pauschalen Vergütung für insgesamt							
		Vergütungsstunden mit einem Stundensatz v				on 27,00 EUR 33,50 EUR			
						44,00 EUR			
		Vergütur	ng gesamt:	EUR					
	Darin enthalten sind % Umsatzsteuer in Höhe von Steuernummer:					EUR			
	Bankverbindung:								
ent	D.)	Ich versichere, dass die Angaben vollständig und richtig sind.							
vernment					Unterschrift				