

Name und Anschrift des Trägers des FED	Telefon
	Ansprechpartnerin/ Ansprechpartner

Niedersächsisches Landesamt  
für Soziales, Jugend und Familie  
Domhof 1

31134 Hildesheim

**Antrag auf Gewährung einer Zuwendung zur Finanzierung des FED durch das Land  
Niedersachsen im Haushaltsjahr .....  
(RdErl. d. MS v. 26. 6. 2008 – 103-43 114/8 --)**

Anerkennung und erstmaliger Zuwendungsbescheid vom:	Höhe der beantragten Zuwendung in EUR
Aktenzeichen:	

Hiermit wird die Gewährung einer Zuwendung in oben genannter Höhe im Haushaltsjahr .....  
zur Finanzierung des FED durch das Land Niedersachsen beantragt.

Dem Antrag sind beigefügt:

- a) Erklärung des örtlichen Sozialhilfeträgers, in welcher Höhe er freiwillige Leistungen für den FED im  
Haushaltsjahr ..... erbringt und in welcher Höhe Pflichtleistungen erbracht werden.
- b) Finanzierungsplan

<b>Das Versorgungsgebiet des familienentlastenden Dienstes umfasst:</b>
---

<b>Voraussichtliche Anzahl der Betreuungsstunden und der betreuten Personen im Jahr ..... nach Nr. 5.3.1 der Richtlinie</b>
---

<b>Voraussichtliche Anzahl der Betreuungsstunden für den FED im Jahr ..... nach Nr. 5.3.2 der Richtlinie</b>
--

Ort, Datum	rechtsverbindliche Unterschrift/en
------------	------------------------------------