

Stempel der Betreuungseinrichtung

Datum

Landeswohlfahrtsverband Hessen
Zielgruppenmanagement
überörtlicher Sozialhilfeträger

ANTRAG AUF BEWILLIGUNG VON BEKLEIDUNGSBEIHILFE

Name der betreuten Person:	Geburtsdatum:
Wohnort der betreuten Person:	Aktenzeichen beim LWV Hessen:

Der/Die Vorgenannte benötigt dringend die in der Anlage aufgeführten Bekleidungsstücke.

Unterschrift

Datum:

Urschriftlich zurück an:

Sachbearbeiter:

Geschäftszeichen:

Telefon:

Antrag auf Bewilligung von Bekleidungsbeihilfe

Die Kosten für die umseitig beantragte Leistung werden von uns bis zur Höhe von

€

übernommen.

Im Rahmen des zugesagten Betrages können die bewilligten Bekleidungsstücke beschafft werden. Der verauslagte Betrag ist unter Beifügung der Belege mit der Entgeltabrechnung bei uns anzufordern.

Begründung: