

Absender:

Datum:

Sachbearbeiterin/Sachbearbeiter:

Telefon:

Telefax:

E-Mail:

Aktenzeichen

An

**Niedersächsisches Landesamt für Soziales, Jugend und Familie
Landesjugendamt
-Kostenerstattung-
Postfach 203
30002 Hannover**

**Änderungsmitteilung
zum AZ:**

Kostenerstattung gemäß

I für

Name		Vorname	
weiblich	Geburtsdatum	Geburtsort, -land	
männlich			

Jugendhilfe

Für o. G. wurde erstmals Jugendhilfe gewährt am _____ in Form von

§ 42a SGB VIII Vorläufige Inobhutnahme ab _____

Nachweis: Inobhutnahmeverfügung (kein Formerfordernis)

ggfs. Ende der Inobhutnahme: _____

Rechnung ist beigelegt

§ 42 SGB VIII Inobhutnahme ab _____

Nachweis: Inobhutnahmeverfügung (kein Formerfordernis)

Unterrichtung des Familiengerichtes am _____ Nachweis:

Kopie des Schreibens an das Familiengericht und den Beschluss

ggfs. Ende der Inobhutnahme: _____

Rechnung ist beigelegt

Hilfe zur Erziehung gem. § 27 i. V. m. _____

ab _____

ggfs. Ende der Hilfe: _____

Rechnung ist beigelegt

Hilfe für junge Volljährige gem. § 41 i. V. m. _____

ab _____

ggfs. Ende der Hilfe: _____

Rechnung ist beigelegt

Der Hilfeplan ist beigelegt.

Ein Hilfeplangespräch hat stattgefunden; das Hilfeplanverfahren wird regelmäßig durchgeführt.

Hilfe für Sonstiges: _____

Zusätzliche Erläuterungen

Im Auftrag

(Unterschrift)