

Diakonisches Werk Neu-Ulm e.V.  
Frau Anna Jose  
Eckstraße 25  
89231 Neu-Ulm



**Diakonie**   
**Neu-Ulm**

Diakonisches Werk im  
Evang.-Luth. Dekanatsbezirk  
Neu-Ulm e.V.

## Antrag auf Leistungen des Familienbudgets

Hiermit beantrage ich Leistungen aus dem Familienbudget in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Mitarbeiter/-in bei: \_\_\_\_\_ (Dienststelle / Arbeitsbereich)

Ich stelle den Antrag für \_\_\_\_\_ (Name, Vorname des Angehörigen)

geboren am \_\_\_\_\_ für folgende Leistungen: (Bitte zutreffendes ankreuzen)

- Bezahlte Freistellung für einen Tag bei Pflege und Versorgung von pflegebedürftigen Angehörigen
- Bezahlte Freistellung für zwei Tage bei ständiger und hauptverantwortlicher Pflege und Versorgung von pflegebedürftigen Angehörigen
- Bezahlte Freistellung für einen Tag bei der kirchlichen und standesamtlichen Trauung oder bei standesamtlicher Verpartnerung
- Bezahlte Freistellung für einen Tag bei der kirchlichen und standesamtlichen Trauung oder Verpartnerung der eigenen Kinder
- Bezahlte Freistellung und Zuschüsse bei runden Geburtstagen (70,75,80,85,90 oder 95) der eigenen Eltern sowie für silberne, goldene und diamantene Hochzeit der eigenen Eltern
- Zuschüsse zu Einschulung, Kindergartenbeiträge, Klassenfahrten, Ferienbetreuung, Taufe, Kommunion, Konfirmation, Firmung, Schulmaterialien, Erstausrüstung und andere familienfördernde Maßnahmen
- Zuschüsse zu Beisetzungskosten bei Tod eines Angehörigen
- Härtefall und Einzelfallentscheidung

**Nähere Beschreibung der beantragten Leistung** (bei Härtefall & bei 2 Tage Pflege von Angehörigen bitte gesondertes Blatt mit Situationsbeschreibung beifügen)

---

---

Die beantragten Leistungen sind **per Beleg / Quittung** nachzuweisen und dem Antrag in Kopie beizufügen.

Anträge aus dem Familienbudget müssen bis spätestens 30.11. des Antragsjahres eingereicht werden.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift des Mitarbeiters/ der Mitarbeiterin

**Hinweis:** Die Zuschüsse können pro Mitarbeiter/- in und Kalenderjahr bis zu folgender Höhe beantragt werden:

- 250 € bei Mitarbeiter/-innen bis tarifliche Eingruppierung E 5 und bei Auszubildenden
- 225 € bei Mitarbeiter/-innen bis tarifliche Eingruppierung E 8
- 175 € bei Mitarbeiter/-innen bis tarifliche Eingruppierung E 10
- 150 € bei Mitarbeiter/-innen bis tarifliche Eingruppierung E 14