

Familiengeld der Region Anlage zum Ansuchen für das Jahr _____

Autonome Provinz Bozen - Südtirol
ASWE - Agentur für soziale und wirtschaftliche
Entwicklung
Kanonikus-Michael-Gamper-Straße 1
39100 Bozen (BZ)
Fax 0471 41 83 25
PEC: aswe.asse@pec.prov.bz.it

Die/Der Unterfertigte _____

geboren am _____ in _____

ERKLÄRT,

dass Sein/Ihr Sohn/Tochter (oder ihnen gleichgestellte Person):

☐ A) ständig und ohne Unterbrechungen mit der antragstellenden Person zusammenlebt

☐ B) dauerhaft in folgender stationären Einrichtung untergebracht ist:

_____ mit Sitz in
_____;

ZUDEM

(nur im Falle von Option B) auszufüllen)

☐ **WIRD ERSUCHT**, die Auszahlung der Leistung bis Ende des Jahres _____, für welches angesucht wird, auszusetzen, um genau überprüfen zu können, ob die 90 Tage Aufenthalt in einer Struktur in jenem Jahr überschritten wurden oder nicht. Sollte die Grenze nicht überschritten werden, wird ersucht, in einer einmaligen Zahlung die zustehenden Raten rückwirkend ab Bestehen des Anrechts auf die Leistung auszusahlen.

☐ **WIRD ERKLÄRT**, dass die Grenze von 90 Tagen Aufenthalt in einer Struktur im Jahr _____ **nicht** überschritten wird. Sollte genannte Grenze trotzdem überschritten werden, verpflichtet er/sie sich, dies umgehend der ASWE mitzuteilen, sich dessen bewusst, dass dies den Widerruf und die Rückerstattung des Familiengeldes für das gesamte Bezugsjahr bewirkt.

Datum

Unterschrift des Antragstellers

Achtung: Die Anforderung kann direkt oder per Post, Fax und PEC mit der beiliegenden Kopie eines gültigen Ausweises der antragstellenden Person eingereicht werden.