

## Betreuungsnachweis für die Förderung aus dem Betreuungsfonds der Fachhochschule Südwestfalen

Für die Förderung flexibler Betreuungskosten ist dieser Betreuungsnachweis innerhalb von vier Wochen dem Familienbüro vorzulegen. Voraussetzung für die Erstattung ist die rechtzeitige Beantragung und Bewilligung durch das Familienbüro.

Erstattungsfähig sind Beträge von 10,- €/Std., max. 60,- €/Tag und bis zu 600,- €/Jahr/Familie. Einzelfallbezogene Ausnahmeregelungen sind möglich.

### 1. Angaben zur Betreuungsperson

Name, Vorname	
Straße + Hausnummer	
PLZ + Wohnort	

### 2. Bestätigung

Hiermit bestätige ich, dass ich am:

Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

bei  
Name :  
(der Person, deren Kind betreut wurde)

Betreuungsleistungen von insgesamt \_\_\_\_\_ Stunden erbracht und dafür folgenden Betrag in €  
Honorar: \_\_\_\_\_ erhalten habe.

Hiermit bestätige ich, dass alle Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (der Betreuungsperson)