

Name, Vorname, Anschrift

Ratsmitglied
Sachkundige/r Bürger/in/
Einwohner/in im Ausschuss
Mitglied des Integrationsrates
Mitglied einer Bezirksvertretung

Stadt Münster
Amt für Bürger- und Ratsservice
Frau Smolka
48127 Münster

Ansprechpartnerin:

Frau Smolka
Telefon: 492 3361
Email: Smolka@stadt-muenster.de
Fax: 492 7722

Antrag auf Erstattung von Kosten für die Betreuung pflegebedürftiger Personen

gemäß § 45 GO NRW

**Verdienstaufschlag und Kosten für die Betreuung pflegebedürftiger Personen können nicht
gleichzeitig gewährt werden!**

Kosten für die Betreuung pflegebedürftiger Personen können erstattet werden, wenn bei Mitgliedern des Rates, der Bezirksvertretungen, des Integrationsrates, der Ausschüsse und Kommissionen während der Ausübung des Mandats eine entgeltliche Betreuung einer pflegebedürftigen Person notwendig ist. Die Pflegebedürftigkeit ist mit der ersten Antragstellung in geeigneter Weise nachzuweisen. Weitere Hinweise entnehmen Sie bitte dem Merkblatt „Verdienstaufschlag“.

Für notwendige Betreuung pflegebedürftiger Personen **während der Ausübung des Mandats** sind mir Kosten in der folgenden, nachgewiesenen Höhe entstanden:
(nicht für Zeiträume, für die gleichzeitig Verdienstaufschlag beantragt wird)

_____ Euro (Termine, Zeiten und Belege bitte auf der Rückseite)

Ich bitte, die Kostenerstattung auf folgendes Konto zu überweisen:

Kreditinstitut	BIC	IBAN
----------------	-----	------

