Jugendamt

Antrag auf Übernahme der Kosten für einen Gebärdendolmetscher gemäß Paragraph 12 Absatz 5 Thüringer Gesetz zur Gleichstellung und Verbesserung der Integration von Menschen mit Behinderungen

1. Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Name, Vorname der Mutter

Liegt eine Hör- oder Sprachbehinderung vor?

Ja.

Nein.

Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

Name, Vorname des Vaters

Liegt eine Hör- oder Sprachbehinderung vor?

Ja.

Nein.

Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

2. Angaben zum Kind

Name, Vorname

Kindertageseinrichtung

Wir beantragen die Kostenübernahme für den Einsatz eines Gebärdendolmetschers, da wir hör- beziehungsweise sprachbehindert sind für folgenden Einsatz zur Kommunikation (unter anderem Entwicklungsgespräch) mit der Kindertageseinrichtung:

Einrichtung

Art der Kommunikation

Datum

Uhrzeit

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Datum

Wird vom Jugendamt ausgefüllt!

Auf der Grundlage des Paragraphen 12 Absatz 5 des Gesetzes zur Gleichstellung und Verbesserung der Integration von Menschen mit Behinderungen wird dem Antrag auf Kostenübernahme für den Einsatz eines Gebärdendolmetschers in einer Kindertageseinrichtung entsprechend des oben genannten Antrages stattgegeben.

Unterschrift der Antragsteller

Datum

Zur Abrechnung reicht der gewählte Gebärdendolmetscher die Rechnung zusammen mit dem Nachweis seines Einsatzes beim Jugendamt ein.

Unsere Kontaktdaten

Sie erreichen uns:	Telefon: 0361 655-4751
Hausanschrift:	Steinplatz 1, 99085 Erfurt
Stadtbahn:	Linien 1, 5
Haltestelle:	Augustinerkloster
Postanschrift:	Stadtverwaltung Erfurt, Amt 51 99111 Erfurt
E-Mail:	kj-foerderung.jugendamt@erfurt.de
Internet:	www.erfurt.de/ef114460

Unsere Sprechzeiten

Dienstag	09:00 bis 12:00 Uhr und 13:30 bis 18:00 Uhr
Donnerstag:	09:00 bis 12:00 Uhr und 13:30 bis 15:00 Uhr
und nach Terminvereinbarung	