

# Im Falle eines Betreuerwechsels auszufüllen

an das Amt der NÖ Landesregierung, Abt. Soziales GS5, Landhausplatz 1, 3109 St. Pölten

Gepflegte Person:		
Familien- und Vorname:	Geburtsdatum:	Akten-Kennzeichen: GS5-SH-.....

Bisherige Betreuungskraft:			
Familienname:	Vorname:	öst. SV-Nr.	Geb.datum
letzter Tag der Betreuung vor Ort: .....			

wird ersetzt durch:			
Familienname:	Vorname:	öst. SV-Nr.	Geb.datum
erster Tag der Betreuung vor Ort: .....			
Kopie von SV-Bestätigung:		<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht	

Zweite bisherige Betreuungskraft:			
Familienname:	Vorname:	öst. SV-Nr.	Geb.datum
<input type="checkbox"/> bleibt bestehen			
<input type="checkbox"/> letzter Tag der Betreuung vor Ort: .....			

wird ersetzt durch:			
Familienname:	Vorname:	öst. SV-Nr.	Geb.datum
erster Tag der Betreuung vor Ort: .....			
Kopie von SV-Bestätigung:		<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht	

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

**Auszufüllen, wenn bisher nur 1 Betreuungsverhältnis bestand und zukünftig lfd. 2 Betreuungsverhältnisse bestehen**

an das Amt der NÖ Landesregierung, Abt. Soziales GS5, Landhausplatz 1, 3109 St. Pölten

<b>gepflegte Person:</b>		
Familien- und Vorname:	Geburtsdatum:	Akten-Kennzeichen:  GS5- .....

<b>Betreuungskraft 1: (lfd. im Dienstverhältnis)</b>			
Familienname:	Vorname:	öst. SV-Nr.	Geb.datum

<b>zusätzliche Betreuungskraft:</b>			
Familienname:	Vorname:	öst. SV-Nr.	Geb.datum
erster Tag der Betreuung vor Ort: .....			
Kopie von SVA-Bestätigung:		<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht	

.....  
Datum

.....  
Unterschrift