



Name und Anschrift der Einrichtung bzw. des  
Betreuers/Angehörigen:

Datum:

Die Antragsstellung erfolgt durch:

- die Einrichtung  
oder  
 den Betreuer/die Angehörigen  
 den Heimbewohner

Bezirk Oberfranken  
Sozialverwaltung  
Postfach 101152  
95411 Bayreuth

### Antrag auf Gewährung von Bekleidungsbeihilfe

Anlage: 1 Bekleidungsantrag

Name des/der Leistungsberechtigten ( = Heimbewohner):	Geburtsdatum:
Name des Sachbearbeiters in der Einrichtung (für evtl. Rückfragen):	Telefonnummer:

Der/die Leistungsberechtigte benötigt dringend die im beigefügten Bekleidungsantrag aufgeführten Bekleidungsstücke.

Es ist bekannt, dass die benötigten Bekleidungsstücke erst angeschafft werden dürfen, wenn vom Bezirk Oberfranken die Genehmigung vorliegt.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

# Bekleidungsantrag

Anlage

Bezirk Oberfranken  
Sozialverwaltung  
Cottenbacher Str. 23  
95445 Bayreuth



<b>Vorname Name:</b>			<b>geb.</b>			
<b>Heim / Einrichtung:</b>						
<b>Bestand</b>	<b>Konfektionsgröße:</b> _____	<b>Notwendige Ergänzung</b>				
<b>tragfähig)</b>	<b>Schuhgröße:</b> _____ (Bitte angeben!)					
		<b>Bitte ausfüllen</b>		<b>nicht ausfüllen!</b>		
<b>Stück</b>	<b>Bekleidung</b>	<b>Stück</b>	<b>Einzel- preis €</b>	<b>Bewilligung</b>		
				<b>Anzahl</b>	<b>Preis</b>	<b>Bestand</b>
	<input type="checkbox"/> Unterhose <input type="checkbox"/> Schlüpfer					
	Unterhemd					
	BH					
	<input type="checkbox"/> Miederhose <input type="checkbox"/> Korsett					
	<input type="checkbox"/> Kniestrümpfe <input type="checkbox"/> Socken					
	Strumpfhose					
	<input type="checkbox"/> Schlafanzug <input type="checkbox"/> Nachthemd					
	<input type="checkbox"/> Hemd <input type="checkbox"/> Bluse					
	T-Shirt					
	Pullover					
	Sweat-Shirt					
	Strickjacke					
	Jacke					
	Kleid					
	<input type="checkbox"/> Hose <input type="checkbox"/> Rock					
	Kurze Hose					
	<input type="checkbox"/> Anorak <input type="checkbox"/> Parka					
	Mantel					
	<input type="checkbox"/> Mütze <input type="checkbox"/> Hut <input type="checkbox"/> Schal					
	<input type="checkbox"/> Handschuhe					
	Stiefel					
	Schuhe					
	Hausschuhe					
	Sandalen					
	Turnschuhe					
	Trainingsanzug					
	Turnhose					
	Sonstiges:					
<b>Antragssumme:</b>			<b>€</b>			
<b>Begründung der Erforderlichkeit:</b>						
Bestätigung der Einrichtung bei Antragstellung durch Betreuer/Angehörigen: <i>Die Notwendigkeit der beantragten Anschaffungen wird bestätigt. Eine ersatzweise Beschaffung aus Heimbeständen ist nicht möglich.</i>			Datum: _____  _____ Stempel u. Unterschrift der Einrichtung			