

Absender:

(Ort, Datum)

(Name und Anschrift der Eltern/des Elternteils)

An den
LWL-Behindertenhilfe Westfalen

48133 Münster

**Aufforderung zur Zahlung eines Unterhaltsbeitrages für _____
(Vor- und Nachname der Leistungsempfängerin/des Leistungsempfängers =
Tochter/Sohn), _____ (Geburtsdatum);
Ihr Schreiben vom _____; Ihr Aktenzeichen 60 _____**

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich bin/wir sind der Auffassung, dass ich/wir für meine/unsere Tochter/meinen/unsere(n) Sohn einen monatlichen Unterhaltsbeitrag in Höhe von **15,53 Euro/31,06 Euro** nicht zahlen kann/können.

Ich beantrage/Wir beantragen deshalb zu prüfen, ob ich/wir von der Zahlung der Unterhaltsleistung befreit werden kann/können (Bitte Unzutreffendes streichen).

Diesem Schreiben füge/n ich/wir folgende aktuellen Unterlagen/Belege zu meinen/unsere(n) wirtschaftlichen Verhältnissen bei:

- Auskunft über Einkommens- und Vermögensverhältnisse
siehe anliegender Vordruck

(alle Einkünfte sind anzugeben und zu belegen, z.B. durch Einkommenssteuerbescheid, Bescheid über Kindergeld, Verdienstbescheinigungen, Bescheid über Arbeitslosengeld oder Leistungen nach dem SGB II, Rente usw.;

Ausgaben sind ebenfalls zu belegen, z.B. für die Wohnungsmiete, das eigene, selbstbewohnte Haus, für Darlehensverpflichtungen, weitere Unterhaltszahlungen usw.;

der Wert des gesamten Vermögens ist anzugeben und zu belegen, z.B. durch Kopien von Sparbuchseiten, Kontoauszüge usw.)

oder

- Bescheid über die Gewährung von Sozialhilfe für mich/für uns selbst
(nicht älter als 6 Monate)

(Bitte Zutreffendes ankreuzen)

Mit freundlichem Gruß

(Unterschrift der Eltern/des Elternteils)