

Eigenbetrieb Hanse-Kinder
Maxim-Gorki-Straße 1
17491 Greifswald

für die Universitäts- und Hansestadt Greifswald,
das Amt Lubmin, das Amt Landhagen,
das Amt Jarmen-Tutow und das Amt Peenetal-Loitz

Änderungsmitteilung zum Antrag auf einen bedarfsgerechten Betreuungsplatz zur Vorlage beim Jugendamt

Hiermit zeige ich/zeigen wir als Personensorgeberechtigte/r gemäß meiner/unserer Mitwirkungspflicht nach §§ 60 Abs. 1 Nr. 2; 66 Abs. 1 und 3, 67 SGB I folgende Änderungen in meinen/unseren familiären oder beruflichen Verhältnissen an.

Name, Vorname: _____
PLZ Ort: _____
Straße: _____
Telefonnummer für Rückfragen: _____
Gültige E-Mailadresse: _____
Name des Kindes: _____
Geburtsdatum: _____

Eingetretene Änderung Hinweis: * zutreffendes bitte ankreuzen und Nachweise für beide Elternteile einreichen!

- Kündigung des Arbeitsverhältnisses (Kündigungsbestätigung)
 Wechsel des Arbeitsverhältnisses (neuer Arbeitsvertrag)
 Verringerung der wöchentlichen Arbeitszeit (Änderungsbestätigung Arbeitsvertrag oder Arbeitsbestätigung)
 Ende der Mutterschutzfrist (Elterngeldbescheid)
 Beginn der Elternzeit der Kindesmutter **oder/und** des Kindesvaters (Elterngeldbescheid)
 Abbruch oder Abschluss des Studiums oder der Ausbildung (Bestätigung der Ausbildungsstätte/Studieninstitut)
 Beginn/Ende von Urlaubssemestern
 Abbruch der Bildungs- /Fortbildungsmaßnahme (Bestätigung des Bildungsträgers)
 sonstiger Grund: _____
 Umzug neue Adresse (Meldebescheinigung): _____

Zeitpunkt des Eintritts der Änderung: _____

Hinweis: einheitliche Postanschrift ab dem 16.05.2022

Landkreis Vorpommern-Greifswald

Hausanschrift
Feldstraße 85 a
17489 Greifswald

Postanschrift
Postfach 11 32
17464 Greifswald

Telefon: 03834 8760-0
Telefax: 03834 8760-9000

Internet: www.kreis-vg.de
E-Mail: posteingang@kreis-vg.de

Bankverbindungen

Sparkasse Vorpommern
IBAN: DE96 1505 0500 0000 0001 91
BIC: NOLADE21GRW

Sparkasse Uecker-Randow
IBAN: DE81 1505 0400 3110 0000 58
BIC: NOLADE21PSW

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE11ZZZ00000202986

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Ich bin damit einverstanden, dass die erforderlichen persönlichen Daten unter Berücksichtigung der Bestimmungen des Datenschutzes erfasst, gespeichert und verarbeitet werden (§§ 67 bis 69 SGB X). Ich habe das Recht auf Auskunft zu den gespeicherten Daten und einen Anspruch auf Berichtigung. Die Hinweise zur DSGVO nehme ich zur Kenntnis. Diese kann ich auf der Internetseite des Landkreises unter dem Pfad >Datenschutz LK Vorpommern-Greifswald> einsehen.

Erklärung der Antragstellerin/des Antragstellers

Hiermit bestätige ich/bestätigen wir, dass die Angaben wahrheitsgemäß erfolgt sind.

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift der Eltern