

Landratsamt Pfaffenhofen
-Sozialhilfeverwaltung
Hr. Andreas Nachbaur
Hauptplatz 22
85276 Pfaffenhofen

Sachgebiet 20/8

Antrag
auf Übernahme der Kosten für einen Gebärdendolmetscher gem.
Art. 11 Abs. 1 Satz 3 BayBGG i.V.m. § 1 Abs. 2 BayKHV
(Kommunikation im Verwaltungsverfahren)

Der Gebärdendolmetscher wird am _____ benötigt.

Ort: _____

Zweck: _____

Antragsteller	
Name, Vorname	
Geb.Datum und -ort	
Staatsangehörigkeit	
Familienstand	
Straße	
PLZ, Wohnort	
Telefonnummer	
Hör- oder Sprachbehinderung Ja/Nein	

Erklärung:

Wir/Ich versichern/versichere, dass die Angaben in diesem Antrag voll der Wahrheit entsprechen und dass keine Angaben verschwiegen wurden. Es ist uns/mir bekannt, dass wir uns/ich mich durch wahrheitswidrige Angaben strafbar mache(n).

_____ den _____
Ort Datum

Unterschrift