

**Rücksendung
an den Beirat
zum Familienbudget**

**über die
MAV im Dekant Büdinger Land
Bahnhofstr. 26
63667 Nidda**

**Bitte vollständig ausfüllen und Belege
beifügen!**

**ACHTUNG! Es gibt zwei Antragsformulare:
Arbeitsbefreiung und Zuschüsse
gültig ab 01.01.2026**

Dienstvereinbarung Familienbudget § 7,1; § 8

Zuschuss / Darlehen

Ansprüche können von ANGESTELLTEN im Geltungsbereich der KDO, sowie AUSZUBILDENDEN und PRAKTIKANTEN/INNEN im Sinne der APrO geltend gemacht werden.

Familienname (ggf. Geburtsname), Vorname		geb. am:
Beschäftigt bei (Dekanat/Gemeinde/Regionalverwaltung etc.)		Seit:
Tätigkeit:	Telefonnummer:	
Adresse:	Bitte vollständig ausfüllen, damit keine Zeit verloren geht zwecks Kontaktaufnahme bei Rückfragen.	
Emailadresse:		

Ich beantrage ☐ **einen Zuschuss * /** ☐ **ein Darlehen ****

In Höhe von _____ € _____ €

aufgrund einer besonderen familiären Notlage
(Wir versichern, Ihre Daten vertraulich zu behandeln!)

Begründung:

Ich versichere die Richtigkeit der vorstehenden Angaben. Mir ist bekannt, dass bewusst falsche oder unvollständig gemachte Angaben zu arbeitsrechtlichen Konsequenzen führen können.

Ort, Datum

Unterschrift

* aus steuerlichen Gründen max. 600 € jährlich möglich

** Ihre MAV berät Sie zur Möglichkeit eines Darlehens