**Jugendhilfe gemäß §       nach dem Achten Sozialgesetzbuch (SGB VIII)**

**für**

**Auskunftsersuchen / Überprüfung Ihres einkommensabhängigen Kostenbeitrags ab 01.01.****2015**

**Kostenbeitragsbescheid vom**

Sehr geehrte     ,

aufgrund des oben genannten Bescheides sind Sie zu einem laufenden Kostenbeitrag von derzeit       € monatlich verpflichtet. Gemäß § 93 Absatz 4 SGB VIII ist der aktuell zu zahlende Kostenbeitrag anhand Ihres durchschnittlichen Monatseinkommens aus dem **vorangegangenen Kalenderjahr** zu errechnen.

Um feststellen zu können, in welchem Umfang der Kostenbeitrag ab dem 01.01.**2015** zu erheben ist, bitten wir Sie den beigefügten Fragebogen vollständig ausgefüllt und mit den entsprechenden Belegen aus dem Jahr 2014 bis spätestens       an uns zurück zu senden.

Die Verpflichtung zur Auskunftserteilung ergibt sich aus § 97a SGB VIII.

**Wir weisen Sie darauf hin, dass der Kostenbeitrag bis zur Neufestsetzung vorläufig in bisheriger Höhe weiter zu zahlen ist.**

Sollten Sie Hilfe bei der Beantwortung der Fragen benötigen oder sich im persönlichen Gespräch zu Ihren wirtschaftlichen Verhältnissen äußern wollen, stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung. Bitte vereinbaren Sie ggf. telefonisch einen Termin mit uns.

Rechtsbehelfsbelehrung

Gegen diesen Bescheid können Sie innerhalb eines Monats nach Bekanntgabe Widerspruch bei uns,      , unter der im Briefkopf angegebenen Adresse schriftlich oder zur Niederschrift erheben.

Mit freundlichen Grüßen

Im Auftrag

Anlagen:

Erhebungsbogen