

Sozialhilfeantrag auf Leistungen für eine Kurzzeitunterbringung

Name, Vorname des Leistungssuchenden: _____ _____
Geburtsdatum: _____ Familienstand: _____
Staatsangehörigkeit: _____
wohnhaft: _____
Einrichtung Kurzzeitmaßnahme: Einrichtung bei vollst. Unterbringung ¹ : _____
Dauer der Maßnahme: _____
Begründung für die Notwendigkeit der Maßnahme: _____ (z.B. Krankenhausbehandlung, Kur, Urlaub der Pflegeperson) _____

Angaben über die Eltern des Leistungssuchenden

	<u>Vater</u>	<u>Mutter</u>
Name: _____		
Vorname: _____		
Geburtsdatum: _____		
Ausgeübter Beruf: _____		
Anschrift: _____		

Besteht Anspruch auf Leistungen nach dem Pflegeversicherungsgesetz für den Leistungssuchenden?

- Ja, Pflegegrad _____ Nein

Falls kein Anspruch auf Leistungen nach dem Pflegeversicherungsgesetz besteht:

- Bescheid der Pflegekasse, dass der/die Antragsteller/in nicht den Pflegebedürftigen der Pflegegrade 1-5 angehört, ist beigefügt

Falls bisher noch kein Antrag auf Leistungen nach dem Pflegeversicherungsgesetz erfolgt ist:

- Antrag ist erfolgt am _____

Zuständige Pflegekasse: _____
(bitte vollständige Anschrift angeben)

- gesetzlich privat

¹ Nur ausfüllen, wenn der Leistungssuchende z.B. in SBBZ mit Internatsunterbringung untergebracht ist.
SBBZ = Sonderpädagogisches Bildungs- und Beratungszentrum (ehemals (Heim-) Sonderschule)

Sind im Laufe des Jahres noch stationäre Kurzzeitmaßnahmen in anderen Einrichtungen geplant?
Wenn ja, bitte Einrichtungen angeben:

<hr/> <hr/> <hr/>

Angaben über Einkommen² und Vermögen³ des Leistungssuchenden:
(nur ausfüllen bei Leistungsempfängern ab 18 Jahren und Nachweise beifügen)

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

Ergänzende Bemerkungen:

<hr/> <hr/> <hr/>

Folgende Unterlagen sind beim Erstantrag beizufügen:

- Ärztliches Zeugnis oder sonstigen Nachweis, aus denen Art und Ursache der Behinderung hervorgehen (z.B. Krankheit oder Unfall) bei Kindern, die weder den Sonderschulkindergarten noch ein SBBZ besuchen.
- Betreuerausweis (falls Vorhanden) nur bei Leistungsempfängern ab 18 Jahren
- Nachweis über den Besuch einer Schule bei Schülern eines SBBZ oder sonstigen Tagesbetreuung

Ich versichere, dass ich die obenstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe. Mir ist bekannt, dass ich jede wesentliche Änderung meiner persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse dem Träger der Sozialhilfe anzuzeigen habe und zu Unrecht gewährte Sozialhilfe zu erstatten ist.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Leistungssuchenden
bzw. des gesetzlichen Vertreters

² Werkstattlohn, Renten, Arbeitsentgelt usw.

³ Barvermögen, sonstige Geldwerte wie z.B. Schuldscheine, Wertpapiere, Wechsel, Beträge aus Festgeld- oder Termingeldkonten, Bausparguthaben, Rückkaufswert von Lebensversicherungen, Entschädigungszahlungen oder ähnliche Zuwendungen.