

Antrag auf Gewährung von teilstationärer Eingliederungshilfe gemäß § 35 a SGB VIII



Landratsamt Dachau
Amt für Jugend und Familie
Bürgermeister-Zauner-Ring 5
85221 Dachau
Postanschrift: Weiherweg 16, 85221 Dachau

Eingangsstempel / ausgegeben am	<u>Ansprechpartner in der wirtschaftlichen Jugendhilfe:</u>		
	Buchst. A - G	Frau Sziburies	<input type="checkbox"/> ☎ 08131 / 74 – 1215
	Buchst. H - M	Frau Gastl	<input type="checkbox"/> ☎ 08131 / 74 – 1218
	Buchst. N - Z	Frau Böhlke	<input type="checkbox"/> ☎ 08131 / 74 – 1225

Kind, für das Eingliederungshilfe beantragt wird:

Name, Vorname _____ Geburtsdatum/-ort _____

PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr. _____

Beantragt wird die Gewährung von teilstationärer Eingliederungshilfe nach § 35 a SGB VIII
ab _____
in/bei _____

Begründung:

Angaben über den/die Minderjährige/n:

Inhaber elterlicher Sorge _____
durch gemeinsame Erklärung _____
Vormund/Pfleger ist _____
Beschluss des Amtsgerichts _____ vom _____
Teilweiser oder vollständiger Entzug der elterlichen Sorge (nach § 1666 BGB) ja nein
Verfahrensaussetzung nach § 52 FGG? ja nein
Richterliche Genehmigung für eine Unterbringung, die mit einem Freiheitsentzug verbunden ist (nach § 1613 b BGB) ? ja nein
Wurde der/dem Minderjährigen bereits Jugendhilfe/Sozialhilfe gewährt? ja nein
Art der Hilfe _____ von _____ bis _____
Art der Hilfe _____ von _____ bis _____
Art der Hilfe _____ von _____ bis _____
Hilfeleistendes Amt ? _____

Bei Kindern, die keiner ehelichen Gemeinschaft entstammen:

Die Vaterschaft ist nicht festgestellt ist festgestellt
durch Anerkenntnis/Urteil vor dem/des _____
Festgesetzter monatlicher Unterhalt z.Zt. _____ € seit: _____

Angaben zur Person – zum Einkommen und Vermögen (Nachweise beifügen!):

	Minderjährige/r	der Mutter	des ehelichen/ nichtehelichen Vaters
Name:			
Geburtsname:			
Vornamen:			
PLZ, Wohnort:			
Straße, Hausnummer:			
Telefon (mit Vorwahl):			
E-Mail-Adresse:			
Geburtstag:			
Geburtsort:			
Familienstand:		<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verh. <input type="checkbox"/> gesch. <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> wiederverh.	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verh. <input type="checkbox"/> gesch. <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> wiederverh.
Staatsangehörigkeit:			
Arbeitgeber:			
Arbeitseinkommen: (netto) mtl. €			
Sonst. Einkommen: (netto) mtl. €			
Bankverbindung IBAN: BIC:			
Vermietung, Pacht (netto) mtl. €			
Rente (Art):			
Rententräger:			
Vers.-Nr.:			
Betrag (netto) mtl. €			
Kindergeld mtl. € für Kinder			
Berechtigte / r:			
Fam.Kasse: KiG-Nr.:			
Krankenkasse: Vers. Nr.:			
Kapitalvermögen: Sparbuch-Nr.			
Bei:			
Grundvermögen: Bezeichng. d. Grundstücks			
Einheitswert:			
sonst. Vermögen:			
Bezeichnung:			

Folgende Personen leben mit mir / uns in Haushaltsgemeinschaft:

	Person 1	Person 2	Person 3
Name			
Vorname			
Geburtstag			
Geburtsort			
Familienstand			
Arbeitseinkommen mtl. brutto / netto €			

Besondere monatliche Belastung (Bezeichnung, Betrag, Zweck):

Nachweise über Einkommen, Vermögen und laufende Ausgaben füge ich bei reiche ich unverzüglich nach

Geschwister d. Hilfebedürftigen (auch Stiefgeschwister):

Name	Vorname	geb. am	wohnhaft in / bei

Erklärung:

Die Angaben in meinem Antrag auf Gewährung von Eingliederungshilfe habe ich nach bestem Wissen und Gewissen gemacht. Mir ist bekannt, dass ich wegen wissentlich falscher Angaben strafrechtlich verfolgt werden kann und zu Unrecht erlangte Hilfe erstatten muss.

Ich bestätige ausdrücklich, dass ich davon unterrichtet worden bin, dass jede Änderung der Familien-, Einkommens- und Vermögensverhältnisse und insbesondere der Aufenthaltsverhältnisse unverzüglich und unaufgefordert mitzuteilen ist. Anderenfalls kann die Leistung wegen fehlender Mitwirkung gem. § 66 SGB I ganz oder teilweise versagt werden.

Ich bin damit einverstanden, dass die zuständigen Behörden dem Jugendamt Auskunft über meine Besteuerungsmerkmale erteilen.

Mein/e vorgenanntes/n Kind/er erhält/erhalten Eingliederungshilfe nach den Bestimmungen des Kinder- und Jugendhilfegesetzes (SGB VIII) in der jeweils gültigen Fassung.

Ich bin nach § 1602 des Bürgerlichen Gesetzbuches dem/n Hilfesuchenden gegenüber unterhaltspflichtig. Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir zu den Unterbringungskosten beizutragen habe(n), soweit sich dies aus den gesetzlichen Bestimmungen ergibt.

Für die Dauer der Gewährung der teilstationären Eingliederungshilfe trete ich Geldleistungen des jungen Menschen, die dem gleichen Zweck wie die jeweilige Leistung der Jugendhilfe dienen (z.B. Renten, Berufsausbildungsbeihilfe, BaföG) an das Amt für Jugend und Familie ab.

Ort, Datum

Unterschrift des Personensorgeberechtigten

Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Datenschutzrechtliche Hinweise nach Art. 13 DSGVO finden Sie unter <https://www.landratsamt-dachau.de/dsgvo/jugendhilfeantrag>

A N A M N E S E : Familie

Name:

1. Lebensverhältnisse der Eltern:
Familienstand (getrennt seit; alleinerziehend/wiederverheiratet seit; Partnerschaft seit):

Elterliche Sorge (gemeinsam, alleine):

Bei getrennten Elternteilen; Kontakt zum anderen Elternteil (ja, nein, wie oft):

Häusliche Gemeinschaft (wer wohnt alles mit im Haushalt):

2. Lebensverhältnisse der Familie:
Wirtschaftliche Situation/Einkommen/Schulden:

Berufliche Situation (Schulbesuch, Ausbildung, jetzige Erwerbstätigkeit, Arbeitszeiten):

Wohnverhältnisse/Wohnumfeld:

Wechsel der Lebensumstände/einschneidende Ereignisse:

3. **Eltern-Kind-Beziehung:**
Erziehungsverhalten und Konfliktverhalten der Eltern;
u. a.: Wie würden Sie Ihren Erziehungsstil beschreiben?

Positive Aspekte des Zusammenlebens in der Familie;
u. a.: Wie würden Sie Ihr Familienklima benennen?

4. Bemerkenswerte körperlich und geistig seelische Eigenschaften der leiblichen Eltern / Adoptiveltern, Geschwister, Großeltern:
besondere Leistungen, auffallende Begabungen:

Psychische und physische Besonderheiten:

Schwerwiegende Erkrankungen (psychisch, physisch):

Straffälligkeiten:

Sonstige Informationen:

5. Außerfamiliäre Kontakt- und Bezugspersonen:
(Nachbarschaft, Freunde / Bekannte, Arbeitskollegen, Vereine etc.)

6. aktuell belastende Lebensereignisse:
(in der Familie, äußere Umstände)

Datum/Unterschrift

Gibt es besondere Geschwisterkoalitionen oder –rivalitäten?

Gründe für Auseinandersetzungen zwischen den Geschwistern:

4. **Bezugspersonen**
Hauptbezugsperson:

Weitere wichtige Bezugspersonen
(Großeltern, Lebenspartner, Freunde, andere Verwandte, Trainer etc.):

5. **Lebenspraktische Fähigkeiten/Gewohnheiten**
(Essen, Hygiene, Kleidung, Umgang mit Medien etc.)

6. **Auffälligkeiten**
(Bettnässen, Stottern, Streunen, Delinquenz, sexuelle Auffälligkeiten, Suchtgefährdung etc.)

11. Werdegang

Aufenthaltsübersicht, Wohnorte

(z.B. Eltern, Elternteile, Pflegefamilie, Heim, Internat etc.)

von

bis

12. Ausbildungs- und begleitende Einrichtungen

(Kiga, Tagesstätte, Schule, Hort, Berufsschule, Lehrstelle etc.)

von

bis

Datum/Unterschrift