

Antragsbegleitender Bericht für Leistungen nach §§ 67 ff. SGB XII

Einrichtung/Dienst (<i>Anschrift</i>)		Träger:	
zuständige/r Mitarbeiter/in:		Tel.:	
		Fax:	
		E Mail:	
Angaben zum/zur Antragsteller/in			
Name:		Vorname:	Geburtsdatum:
Wohnort - letzte Wohnorte bzw. Aufenthaltsverhältnisse (ca 2 Jahre vor Antragstellung)			
Zeitraum	Anschrift	Unterkunftsart	Bemerkung
1. Beschreibung der aktuellen Situation - <i>Darstellung der besonderen Lebensverhältnisse</i> (Wohnung, Einkommen/finanzielle Lage, Arbeit, Ausbildung, Gesundheit, familiäre und soziale Situation,			

2. Beschreibung der sozialen Schwierigkeiten

(z.B. bei der Bewältigung der Alltagssituation, Erhaltung oder Beschaffung einer Wohnung, Erlangung und Sicherung eines Arbeitsplatzes und/oder Ausbildungsplatzes, Teilhabe an der Gemeinschaft, soziale Beziehungen, gesundheitliche Schwierigkeiten, strafrechtliche Konfliktsituation)

3. Stellungnahme des/der Antragstellers/in

4. Vorherige Hilfeleistungen

(Angaben über Art der Hilfen, Zeitraum, Hilfeerbringer, Kostenträger, Gründe für Scheitern der Hilfen)

5. Heranziehung Unterhaltspflichtiger (bei stationärer Hilfe)

- Die Heranziehung unterhaltspflichtiger Angehöriger steht nach fachlicher Kenntnis nichts im Wege
- Wir bitten von der Heranziehung unterhaltspflichtiger Angehörigen abzusehen.

Begründung:

6. Erklärung des/der Antragstellers/in:

Ich bestätige, dass der vorliegende anspruchsbegründende Bericht gemeinsam mit mir besprochen wurde und ich diesen zur Kenntnis genommen habe, als auch einverstanden bin mit der Weitergabe an den Sozialhilfeträger zur Entscheidung über die Hilfe nach §§ 67 ff. SGB XII.

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift des Leistungserbringers

