



Eingang im Jugendamt am (Stempel):

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

Name, Vorname des Kindes	<input type="checkbox"/> Junge <input type="checkbox"/> Mädchen	Geburtsdatum
Straße, Haus-Nr. PLZ, Wohnort,		Staatsangehörigkeit
<input type="checkbox"/> Dieser Aufenthalt ist bei Pflegeeltern		
Aufenthalt des Minderjährigen Kindes in den letzten 6 Monaten vor Antragstellung:		
Anschrift der Schule/der Tagesstätte		
Krankenversichert durch <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Sonstige:	Name der Krankenkasse	
Anschrift der Krankenkasse	Versicherungsnummer der Krankenkasse	
InhaberIn der Personensorge <input type="checkbox"/> beide Elternteile <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Sonstige/Vormund:		
Bei Kindern nicht verheirateter Eltern: Vaterschaft <input type="checkbox"/> ist nicht festgestellt <input type="checkbox"/> ist festgestellt		
Name, Vorname des Vaters	Name, Vorname der Mutter	
Straße, Haus-Nr.	Straße, Haus-Nr.	
PLZ, Wohnort	PLZ, Wohnort	
Telefon	Handy	Telefon Handy
E-Mail	E-Mail	
<p>Ich bin über den Inhalt des §35 a SGB VIII informiert worden. Mir ist bekannt, dass die Gewährung der Hilfe von meiner Mitarbeit abhängt. Ich bin damit einverstanden, dass im Hilfeverfahren unter meiner Teilnahme zwischen den Beteiligten ein Hilfeplan zu den Zielen der Maßnahme erarbeitet wird. Ich verpflichte mich, die darin getroffenen Absprachen einzuhalten und jeden Wechsel meiner Wohnung sofort mitzuteilen.</p> <p><b>Einschätzung/ Begründung / Darstellung des Sachverhalts</b></p> <p><b>Aktuelle Situation:</b></p> <p><u>Darstellung des Sachverhaltes allgemein:</u></p>		

Die einzelnen Lebensbereiche:

Situation in der Familie:

- Keine Probleme
- Geringe Probleme
- Leichte Probleme
- Mäßige Probleme
- Schwerwiegende Probleme

Begründung:

---

---

---

---

Sozialkontakte im Lebensumfeld:

- Keine Probleme
- Geringe Probleme
- Leichte Probleme
- Mäßige Probleme
- Schwerwiegende Probleme

Begründung:

---

---

---

---

---

Entwicklung der Persönlichkeit:

- Keine Probleme
- Geringe Probleme
- Leichte Probleme
- Mäßige Probleme
- Schwerwiegende Probleme

Begründung:

---

---

---

---

---

Alltagsbewältigung:

- Keine Probleme
- Geringe Probleme
- Leichte Probleme
- Mäßige Probleme
- Schwerwiegende Probleme

Begründung:

---

---

---

---

---

Freizeit:

- Keine Probleme
- Geringe Probleme
- Leichte Probleme
- Mäßige Probleme
- Schwerwiegende Probleme

Begründung:

---

---

---

---

---

Schule/ Kita/ Hort/ Beruf:

- Keine Probleme
- Geringe Probleme
- Leichte Probleme
- Mäßige Probleme
- Schwerwiegende Probleme

Begründung:

---

---

---

---

---

Was soll durch die Eingliederungshilfe erreicht werden?

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift gesetzlicher Vertreter des Kindes

### **Vollmacht des nicht anwesenden Elternteils beim gemeinsamen Sorgerecht**

\_\_\_\_\_  
Name des Kindes

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

Ich bevollmächtige die Mutter/den Vater des Kindes einen Antrag zur Erbringung einer Hilfeleistung gem. § 35 a SGB VIII (Eingliederungshilfe) beim Jugendamt des Landkreises Oder-Spree zu stellen.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Entscheidung des/der Kostenträger über den Antrag dem Bevollmächtigten übermittelt wird. Der Bevollmächtigte verpflichtet sich, dem anderen Sorgeberechtigten Auskunft zur Durchführung der Hilfe zu geben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift