

Antrag auf Gewährung von Jugendhilfe gemäß § 2 i. V. m. § 27, 35 a, 41 SGB VIII

für den / die jungen Menschen

Familienname Vorname Geburtsdatum Anschrift

Inhaber der Personensorge ist (zutreffendes bitte ankreuzen und ergänzen)

Mutter Vater Vormund Pfleger

(Name, Vorname, Anschrift)

Sorgerecht übertragen durch Beschluss / Urteil des AG / OLG

_____ vom _____ GZ _____

Mir/ Uns ist bewusst, dass über die Hilfeart letztlich das Jugendamt entscheidet. Nach meiner / unserer Auffassung sind jedoch die nachfolgend angekreuzten Hilfeart(en) geeignet. Evtl. gestrichene Hilfearten werden von mir / uns auf keinen Fall angenommen.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> soziale Gruppenarbeit | <input type="checkbox"/> Heimunterbringung |
| <input type="checkbox"/> Erziehungsbeistand/ Betreuungshelfer | <input type="checkbox"/> Intensive sozialpädagogische Einzelbetreuung |
| <input type="checkbox"/> Sozialpädagogische Familienhilfe | <input type="checkbox"/> Eingliederungshilfe für seelisch behinderte Kinder und Jugendliche |
| <input type="checkbox"/> Erziehung in einer Tagesgruppe | <input type="checkbox"/> Hilfe für junge Volljährige |
| <input type="checkbox"/> Pflege(Vollzeit, Tagespflege) | |

Die Hilfe halte/n ich / wir aus folgenden Gründen für erforderlich:

Ich habe / Wir haben folgende Wünsche bzgl. der Auswahl des Dienstes, der Einrichtung bzw. Pflegeeltern zur Durchführung der Hilfe:

Ich bin / Wir sind bereit, an der Erstellung eines Hilfeplanes mitzuarbeiten und mit den die Hilfe durchführenden Stellen zum Wohle des Kindes zusammenzuarbeiten.

Durch meine Unterschrift erkläre ich /erklären wir auch, Inhaber der elterlichen Sorge zu sein. Etwaige Änderungen werden unverzüglich mitgeteilt und entsprechende Unterlagen vorgelegt.

Soweit zur Durchführung der Hilfe Informationen anderer Stellen (z. B. Ärzte, Beratungsdienste) erforderlich sind, wird die Erlaubnis zur Weitergabe dieser Informationen an das Jugendamt hiermit erteilt.

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass den Einrichtungen bzw. Diensten und Fachkräften, die an der Entscheidung über die Hilfe und an der Durchführung der Hilfe beteiligt sind, die Daten im erforderlichen Umfang erteilt werden. Dies gilt auch für die auf der Rückseite enthaltenen ergänzenden Angaben.

Unterschrift des / der Antragsteller /-in

Ort, Datum

Name, Vorname des Antragstellers (bitte in Druckschrift)

1. Familie und Haushalt - Ergänzende Angaben

1.1 Kind / Jugendlichen

Geburtsort: _____	Staatsangehörigkeit: _____
krankenversichert bei _____	
Schule /Ausbildungsstelle _____	
Aufenthalt, wenn möglich ab Geburt, mindestens aber in den letzten 6 Monaten	
von _____	bis _____
Anschrift _____	im Haushalt von _____

1.2 Eltern

	Zur Mutter	Zum Vater
Familienname		
Und evtl. frühere Familiennamen		
Geburtsname		
Vorname		
Anschrift		
Geburtsdatum		
Familienstand		
Staatangehörigkeit		
Beruf		
Arbeitgeber		
Krankenversichert bei		

1.3 Geschwister, Stiefgeschwister – auch außerhalb des Haushalts

Name	Vorname	Geburtsdatum	Schule/Beruf	Wohnung

1.4 Weitere Personen im Haushalt, auch Stiefeltern

Name	Vorname	Geburtsdatum	Familienstand /Stellung zum Kind/Jugendl.

1.5 Bisherige Hilfen /Maßnahmen (laufend / bereits beendet)

--

Aktenstammblatt

Familie und Haushalt - Ergänzende Angaben

--

1. Hilfe erfolgt durch – Einrichtung / Pflegeeltern:

	1	2
Durchführende Stelle:		
Anschrift:		
Ansprechpartner:		
Telefon:		

2. Verwaltung:

	Beginn der Hilfe	Ende der Hilfe
1. Datum:		
2. Statistik LJA:		
3. Kartei		
4. Jugendhilfeplanung		
5. Eigene Liste:		

3. Termine

Wiedervorlage:

Befristung der Hilfe:

Aufstellung des Hilfeplans: _____

Fortschreibung des Hilfeplanes:
