

Name und Anschrift d. Antragstellers/Antragstellerin
Bezeichnung und Anschrift des Jugendamtes Kreisausschuss des Landkreises Marburg-Biedenkopf Fachbereich Familie, Jugend und Soziales Im Lichtenholz 60 35043 Marburg

Antrag auf Gewährung von Hilfe für junge Volljährige nach § 41 SGB VIII

Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
derzeitiger Aufenthaltsort		
Besteht eine gerichtlich bestellte Betreuung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
Name und Anschrift des Betreuers (Beschluss des Gerichtes beifügen!)		
Angaben über Ansprüche auf Sozialleistungen		
Werden Kindergeldleistungen gewährt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Art der Leistung zahlende Stelle Az.: Berechtigter		
Krankenversicherung Bei welcher Krankenkasse besteht Krankenversicherungsschutz? <i>Versicherungsnehmer:</i> <input type="checkbox"/> eigener Anspruch des Antragstellers <input type="checkbox"/> familienversichert durch Name des Elternteils		

Antragsbegründung

Erklärung zur beabsichtigten Hilfe

1. Die Dauer der Hilfe lässt sich nicht immer im Voraus festlegen.
2. Ich bin bereit, die Hilfe nach besten Kräften zu unterstützen und mit allen an der Hilfe beteiligten Personen und Einrichtungen zusammenzuarbeiten. Ich werde alles unterlassen, was sich schädlich auf den Verlauf der Hilfe auswirken könnte.
3. Sollte eine andere Form der Hilfe notwendig werden, so wird dies der Fachbereich Familie, Jugend und Soziales zuvor mit mir besprechen und holt dazu meine Zustimmung ein.
4. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit die Beendigung der Hilfe verlangen kann. Ich verpflichte mich jedoch, dies nicht zu tun, ohne dies vorher in einem gemeinsamen Gespräch mit den an der Hilfe Beteiligten erörtert zu haben.
5. Mir ist bekannt, dass ich zu den Kosten der Hilfe beizutragen habe. Ich werde dem Fachbereich Familie, Jugend und Soziales die zur Berechnung des Kostenbeitrages erforderlichen Auskünfte über meine Einkommens- und Vermögensverhältnisse erteilen.
6. Ich bin vom Fachbereich Familie, Jugend und Soziales darüber informiert, dass alle zur Gewährung und Durchführung der Hilfe erforderlichen personenbezogenen Daten vom Fachbereich Familie, Jugend und Soziales erfasst werden. Ich bin damit einverstanden, dass diese im Rahmen der datenschutzrechtlichen Grenzen und Bestimmungen an die an der Hilfe beteiligten Personen und Einrichtungen weitergegeben werden (dies umfasst auch die Weitergabe von Schulauskünften, Arztberichten etc.).

Der vorstehende Antrag wurde ausführlich mit mir erörtert. Die Erklärung habe ich selbst gelesen; mit dem Inhalt bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Informationen zu Ihren Rechten nach Art.13 Datenschutz Grundverordnung DSGVO finden Sie unter www.marburg-biedenkopf.de

Bearbeitet von: