

Landkreis Anhalt-Bitterfeld  
 Sozialamt  
 Sachgebiet Offene Sozialhilfe/Wohngeld  
 Frau Halbekath  
 Am Flugplatz 1  
 06366 Köthen (Anhalt)

## Antrag auf Kostenübernahme für Hilfe im Rahmen des ambulant betreuten Wohnens gemäß § 67 Sozialgesetzbuch Zwölftes Buch (SGB XII)

### 1. Personenbezogene Daten der/des Antragstellers

Name, Vorname		Geburtsdatum/-ort		Familienstand	
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)				Telefon (freiwillige Angabe)	
Letzter gewöhnlicher Aufenthalt vor Aufnahme in das ambulant betreute Wohnen (bei Entlassung aus der Justizvollzugsanstalt: letzter Aufenthalt vor Inhaftierung):					
Wurde ein Betreuer bestellt?					
<input type="checkbox"/> ja (bitte Kopie der Bestallungs- urkunde beifügen)		<input type="checkbox"/> nein		beantragt am:	
Name, Vorname des Betreuers			Anschrift des Betreuers(Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		

**2. Einkommensverhältnisse** (Mehrfachnennungen sind möglich; Angaben auch wenn über Antrag noch nicht entschieden wurde oder Antragstellung vorgesehen ist; Nachweise bitte beifügen bzw. nach Erhalt nachreichen)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Erwerbseinkommen                        | <input type="checkbox"/> Erwerbsminderungsrente                                     |
| <input type="checkbox"/> Altersrente                             | <input type="checkbox"/> andere Rente(n) und zwar .....                             |
| <input type="checkbox"/> Hilfe zum Lebensunterhalt (SGB XII)     | <input type="checkbox"/> Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung (SGB XII) |
| <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II/Sozialgeld (SGB II) | <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I (SGB III)                               |
| <input type="checkbox"/> Überbrückungsgeld                       | <input type="checkbox"/> andere und zwar .....                                      |

### 3. Krankenversicherungsstatus

Derzeit Mitglied welcher Krankenkasse? ..... (Nachweis, z. B. Chipkarte, bitte beifügen)

nicht krankenversichert

**3. Antragsbegründende Bedarfslage** (ein kurzer Sachbericht ist als Anlage beizufügen)**3.1 Besondere Lebensverhältnisse** (Mehrfachnennungen sind möglich)

- ungesicherter Wohnraum
- Obdachlosigkeit
- ungesicherte wirtschaftliche Lebenslage (z. B. Verschuldung)
- Entlassung aus geschlossener Einrichtung
- Entlassung aus Therapie
  - Entlassung aus Einrichtung der Jugendhilfe
  - Entlassung aus Haft
  - andere und zwar .....
- Bedrohung von Freiheitsentzug
- von Gewalt geprägten Lebensumständen
- andere nachteilige Umstände und zwar .....

**3.2. Soziale Schwierigkeiten** (Mehrfachnennungen sind möglich)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Erhalt/Beschaffung einer Wohnung                   | <input type="checkbox"/> beim Finanzmanagement              |
| <input type="checkbox"/> Sicherung/Erlangung eines Arbeitsplatzes           | <input type="checkbox"/> bei Ämter-/Behördenangelegenheiten |
| <input type="checkbox"/> bei familiären oder anderen sozialen Beziehungen   | <input type="checkbox"/> Freizeitgestaltung                 |
| <input type="checkbox"/> bei Organisation medizinischer Behandlungen/Hilfen | <input type="checkbox"/> Suchtproblematik                   |
| <input type="checkbox"/> sonstiges und zwar .....                           |   |

**4. Weitere Angaben**

- geplante Aufnahme in das ambulant betreute Wohnen zum .....
- Aufnahme bereits erfolgt zum .....
- Leistungserbringer Name/Anschrift:

Ansprechpartner/in und Kontaktdaten (Name, Vorname, Telefon, Fax, E-Mail, soweit bekannt)

**5. Unterschrift Antrag auf Kostenübernahme**


---

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Unterschrift gesetzliche/r Betreuer/in

**Anlage****Datenschutzrechtliche Hinweise und Einverständniserklärung***Datenschutzrechtliche Hinweise*

Mit dem Antragsformular erhebt der Kostenträger (Landkreis Anhalt-Bitterfeld) von Ihnen bzw. von Ihrem Betreuten erforderliche Daten, um den Antrag auf eine Leistung des ambulant betreuten Wohnens nach §§ 9 und 67 SGB XII sozialhilferechtlich und fachlich abzuklären und Ihren bzw. den individuellen Hilfebedarf Ihres Betreuten zu ermitteln. Übermittelt werden dürfen Daten nur, wenn ein Gesetz das vorschreibt oder zulässt bzw. wenn Sie als Antragsteller/in oder Ihr/e gesetzliche/r Betreuer/in dazu das schriftliche Einverständnis erklärt haben.

Die an der Beantragung der Leistung sowie an der Leistungserbringung beteiligten Personen und Stellen sind zur Einhaltung der Vorschriften zum Sozialdatenschutz gemäß § 35 Sozialgesetzbuch Erstes Buch (SGB I) und §§ 67 ff. Sozialgesetzbuch Zehntes Buch (SGB X) verpflichtet.

Nach § 60 SGB I ist die/der Antragsteller/in bzw. die/der gesetzliche/r Betreuer/in verpflichtet, alle Tatsachen anzugeben und Unterlagen oder Beweismittel vorzulegen sowie Veränderungen unverzüglich mitzuteilen, die für die Leistung erheblich sind und auf Verlangen des Kostenträgers (Landkreis Anhalt-Bitterfeld) der Erteilung erforderlicher Auskünfte durch Dritte (z. B. dem Leistungserbringer) einschließlich der Vorlage von Unterlagen durch diese zuzustimmen. Sofern Sie dieser Mitwirkungspflicht nicht nachkommen, kann die beantragte Hilfe ganz oder teilweise versagt werden.

*Einverständniserklärung*

Nach Kenntnisnahme der datenschutzrechtlichen Hinweise erklärt sich der/die Antragsteller/in bzw. die/der gesetzliche Betreuer/in damit einverstanden, dass

1. der Leistungserbringer das Antragsformular mit den erhobenen Daten (Original) an den Kostenträger (Landkreis Anhalt-Bitterfeld) weiterleitet:

 ja nein

(Sofern die Einwilligung nicht erteilt wird, ist der Antrag selbst an den Landkreis Anhalt-Bitterfeld zu senden.)

2. der Leistungserbringer eine Kopie des Originals in die Dokumentation aufnimmt.

 ja nein

3. ich an der Hilfeplankonferenz teilnehme oder

Frau/Herr .....

Straße: .....

PLZ und Ort: .....

als Person meines Vertrauens für mich an der Hilfeplankonferenz teilnimmt und dort mein Anliegen vertritt.

 ja nein

4. die Entscheidungen des Sozialamtes über die Leistungen nach §§ 67 ff. SGB XII mangels eigener Wohnanschrift bis auf Ihren Widerruf an die Anschrift des Leistungserbringers ergehen.

 ja nein