|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Posteingang: | |  | |
| **Antrag auf Gewährung von Kinder- und Jugendhilfe nach dem SGB VIII (Kinder- und Jugendhilfegesetz)** | | | |
| Ich/wir beantragen Leistungen nach dem SGB VIII für:  **1. Angaben über das Kind / den Jugendlichen / die Jugendliche** | | | |
| Name, Vorname: | Geb.-Datum: | Geb.-Ort: | |
| Derzeitiger Wohnsitz:  Straße, Hausnummer:       PLZ, Ort:  bei:  Eltern  Mutter  Vater  Pflegeeltern  Verwandten  Sonstige | | | |
| Inhaber des Personensorgerechts (nur bei Minderjährigen):  Mutter  Vormund  (Ergänzungs-)Pfleger  Vater bei Pflegschaft Wirkungskreis:  keine gemeinsame Sorgeerklärung | | | |
| Bestallung durch: AG:       vom:  Sorgerechtsregelung AZ.: | | | |
| Krankenversicherung und Versichertennummer: | | | |
|  | | | |
| **2. Antragsteller (Eltern, Elternteil, Vormund, Pfleger, junge/r Volljährige/r):** | | | |
| Name, Vorname (Geburtsname): | | | Geb.-Datum: |
| gewöhnlicher Aufenthalt (Wohnort):  Straße, Hausnummer:       PLZ, Ort:  Telefonnummer: privat:       dienstlich: | | | |
| Name, Vorname (Geburtsname): | | | Geb.-Datum |
| gewöhnlicher Aufenthalt (Wohnort):  Straße, Hausnummer:       PLZ, Ort:  Telefonnummer: privat:       dienstlich: | | | |
| Ich versichere, die obigen Angaben wahrheitsgemäß und vollständig gemacht zu haben. Auf meine Mitwirkungspflicht bin ich hingewiesen worden. Ich verpflichte mich, alle Änderungen, die für die Bewilligung der Leistung maßgebend sind – insbesondere der Familien-, Einkommens- und Vermögensverhältnisse sowie Wohnungswechsel – unverzüglich und unaufgefordert der bewilligenden Stelle mitzuteilen.  Ich werde die einzuleitende Hilfe im Interesse des Kindes/der Kinder/der Jugendlichen/des Jugendlichen unterstützen und mit dem Jugendamt im Rahmen der Hilfeplanung zusammenarbeiten.  Darüber hinaus haben wir das „Informationsblatt zum Antrag auf Leistungen der Jugendhilfe“ erhalten und zur Kenntnis genommen.  Ich nehme zur Kenntnis, dass meine personenbezogenen Daten zur Hilfeplanung und Durchführung von Hilfen und der Berechnung von Leistungen in einer Anlage zur automatisierten Datenverarbeitung gespeichert werden. Die Hinweise zum Datenschutz (Information über die Erhebung von personenbezogenen Daten nach Artikel 13 und 14 der Datenschutzgrundverordnung) auf der Homepage www.kreis-bergstrasse.de habe ich zur Kenntnis genommen.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ort, Datum Unterschrift Antragsteller/in, **ggf. beide** Elternteile bzw. Personensorgeberechtigte/r | | | |