

Antrag auf Kostenübernahme für Eingliederungshilfe nach § 53 SGB XII
in Form von Autismustherapie

Erstantrag

Folgeantrag

1. Angaben zum Antragsteller				
Vor- und Zuname:				
Geburtsdatum:		männl. <input type="checkbox"/>	weibl. <input type="checkbox"/>	
Straße, Hausnummer:				
Wohnort:				
Telefon:				
Staatsangehörigkeit:				
Aufenthaltsrechtlicher Status: (entfällt bei Staatsangehörigkeit Deutsch)				
Familienstand:	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet seit _____	<input type="checkbox"/> geschieden seit _____	<input type="checkbox"/> verwitwet seit _____
Schwerbehindertenausweis:	Datum:		GdB:	

2. Gesetzlicher Betreuer (Bei Minderjährigen: Eltern)	
Vor- und Zuname:	
Straße, Hausnummer:	
Wohnort:	
Telefon:	

3. Häusliches Umfeld		
<input type="checkbox"/> Aufenthalt in einer stationären Einrichtung		
Falls ja, vorheriger Wohnort:		
<input type="checkbox"/> bei Eltern/Familie/Partner	<input type="checkbox"/> allein	<input type="checkbox"/> sonstige:

4. Ansprüche gegenüber Dritten (z. B. durch Unfall, Impfschaden, Behandlungsfehler, Tätlichkeit)	
ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>

5. Notwendige Unterlagen		
Ärztliche Stellungnahmen/Medizinische Berichte sind beigelegt (nur bei <u>Erstantrag</u> notwendig)	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Kopie des Schwerbehindertenausweises ist beigelegt (falls vorhanden)	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Therapieverlaufsbericht ist beigelegt	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>

Hinweis: Nach §§ 60 ff. Sozialgesetzbuch - Allgemeiner Teil - (SGB I) hat derjenige, der Sozialleistungen beantragt, alle Tatsachen anzugeben, die für die beantragte Leistung erheblich sind und auf Verlangen des zuständigen Leistungsträgers der Erteilung der erforderlichen Auskünfte durch Dritte zuzustimmen. Die Regelungen in den §§ 67 ff. Sozialgesetzbuch - Verwaltungsverfahren - (SGB X) werden beachtet.

Die Übermittlung der Daten erfolgt im gesetzlich zulässigen Rahmen.

(Ort, Datum)

(Antragsteller/in)