

Name und Anschrift d. Antragstellers/Antragstellerin		<input type="checkbox"/> <b>Antrag auf Gewährung von Hilfe zur Erziehung (SGB VIII)</b>	
Bezeichnung und Anschrift des Jugendamtes Kreisausschuss des Landkreises Marburg-Biedenkopf Fachbereich Familie, Jugend und Soziales Im Lichtenholz 60 35043 Marburg		<input type="checkbox"/> <b>Antrag auf Gewährung von Eingliederungshilfe (SGB VIII)</b>	
Name d. Kindes/Jugendlichen	Geburtsdatum	Geburtsort	
Vorname	<b>Geburtsurkunde ist beizufügen!</b>		
derzeitiger Aufenthaltsort		Staatsangehörigkeit	
Besteht eine Vormundschaft bzw. Pflegschaft? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> Kind verheirateter Eltern <input type="checkbox"/> Kind nicht verheirateter Eltern	
Name und Anschrift des Vormundes/Pflegers (Beschluss über die Sorgerechtsregelung beifügen!)			
<b>Personendaten der Eltern</b>			
Name der Mutter		Geburtsdatum	
		Geburtsname	
derzeitige Anschrift		Staatsangehörigkeit	
Name des Vaters		Geburtsdatum	
		Geburtsname	
derzeitige Anschrift		Staatsangehörigkeit	
<b>Angaben über Ansprüche auf Sozialleistungen</b>			
<b>Werden Kindergeldleistungen gewährt?</b>			
<input type="checkbox"/> nein			
<input type="checkbox"/> ja      Art der Leistung			
zahlende Stelle      Az.:			
Berechtigter			

**Werden Rentenleistungen gewährt?**

nein

ja      Art der Leistung  
                 zahlende Stelle  
                 Empfänger

Az.:

**Werden Leistungen zur Deckung des Lebensunterhaltes gewährt?**

nein

ja      Art der Leistung  
                 zahlende Stelle  
                 Empfänger

SGB XII

SGB II

Az.:

**Krankenversicherung**

Bei welcher Krankenkasse bestand bisher für das Kind/den Jugendlichen Krankenversicherungsschutz?

*Versicherungsnehmer:*

eigener Anspruch des Kindes/Jugendlichen

familienversichert durch

Name des Elternteils

**Antragsbegründung**

## Erklärung zur beabsichtigten Erziehungshilfe/Eingliederungshilfe

1. Wie ist das Sorgerecht geregelt? (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Beide Elternteile sind sorgeberechtigt.
- Die Mutter ist alleine sorgeberechtigt.
- Der Vater ist alleine sorgeberechtigt.
- Keiner der Elternteile ist sorgeberechtigt.
- Es ist ein Vormund eingesetzt.

Bestellung erfolgte durch \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_

- Es ist ein Ergänzungspfleger eingesetzt (bitte Wirkungskreis angeben).

Bestellung erfolgte durch \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_

Wirkungskreis: \_\_\_\_\_

2. Wir/Ich

Name, Vorname

Name, Vorname

Anschrift, Telefonnummer

Anschrift, Telefonnummer

beantrage/n für

Name des Kindes/des/der Jugendlichen

- Hilfe zur Erziehung gemäß §§ 27 ff. Kinder- und Jugendhilfegesetz (SGB VIII).**
- Eingliederungshilfe nach § 35 a Kinder- und Jugendhilfegesetz (SGB VIII).**

3. Die Dauer der Hilfe zur Erziehung/Eingliederungshilfe lässt sich nicht immer im Voraus festlegen. Uns/Mir ist bekannt, dass sich psychosoziale Probleme oder andere Fehlentwicklungen sowie schulische Defizite oder Ausbildungsmängel nicht kurzfristig beheben lassen.
4. Wir sind/Ich bin bereit, die Erziehungshilfe/Eingliederungshilfe nach besten Kräften zu unterstützen und mit allen an der Hilfe beteiligten Personen und Einrichtungen zusammenzuarbeiten. Wir werden/Ich werde alles unterlassen, was sich schädlich auf den Verlauf der Hilfe auswirken könnte.
5. Sollte wegen der Entwicklung unseres/meines Kindes eine andere Form der Hilfe notwendig werden, so wird dies der Fachbereich Familie, Jugend und Soziales zuvor mit uns/mir besprechen und holt dazu unsere/meine Zustimmung ein. Ist wegen einer akuten Gefährdung des Wohles unseres/meines Kindes sofortiges Handeln des Fachbereichs Familie, Jugend und Soziales erforderlich und sind wir/bin ich zu diesem Zeitpunkt nicht erreichbar, werden wir/werde ich nachträglich unverzüglich in Kenntnis gesetzt.

6. Uns/Mir ist bekannt, dass wir/ich als Inhaber des Personensorgerechts jederzeit die Beendigung der Hilfe zur Erziehung/Eingliederungshilfe verlangen können/kann. Wir verpflichten uns/Ich verpflichte mich jedoch, dies nicht zu tun, ohne dies vorher in einem gemeinsamen Gespräch mit den an der Hilfe Beteiligten erörtert zu haben.
7. Uns/Mir ist bekannt, dass wir/ich als Unterhaltsverpflichtete/r zu den Kosten der teilstationären oder stationären Erziehungshilfe/Eingliederungshilfe beizutragen habe/n. Wir werden/Ich werde dem Fachbereich Familie, Jugend und Soziales die zur Berechnung des Kosten-/Unterhaltsbeitrages erforderlichen Auskünfte über unsere/meine Einkommens- und Vermögensverhältnisse erteilen.
8. Uns/Mir ist bekannt, dass - soweit keine anderslautende Verfügung gemäß § 38 Sozialgesetzbuch (SGB) VIII abgegeben wird - folgende Regelungen gemäß § 1688 Bürgerliches Gesetzbuch (BGB) gelten:
  - Die Pflegeperson eines Kindes ist berechtigt, in Angelegenheiten des täglichen Lebens zu entscheiden sowie den Inhaber der elterlichen Sorge in solchen Angelegenheiten zu vertreten. Sie ist befugt, den Arbeitsverdienst des Kindes zu verwalten sowie Unterhalts-, Versicherungs-, Versorgungs- und sonstige Sozialleistungen für das Kind geltend zu machen und zu verwalten.
  - Der Pflegeperson steht eine Person gleich, die im Rahmen der Hilfe nach den §§ 34, 35 und 35 a SGB VIII die Erziehung und Betreuung eines Kindes übernommen hat.
  - Bei Gefahr im Verzug ist die Pflegeperson berechtigt, alle Rechtshandlungen vorzunehmen, die zum Wohl des Kindes notwendig sind (§ 1629 BGB). Die Inhaber der elterlichen Sorge werden anschließend unverzüglich unterrichtet.
9. Wir sind/Ich bin vom Fachbereich Familie, Jugend und Soziales darüber informiert, dass alle zur Gewährung und Durchführung der Hilfe zur Erziehung/Eingliederungshilfe erforderlichen personenbezogenen Daten vom Fachbereich Familie, Jugend und Soziales erfasst werden. Wir sind/Ich bin damit einverstanden, dass diese im Rahmen der datenschutzrechtlichen Grenzen und Bestimmungen an die mit der Erziehung unseres/meines Kindes zu betrauenden Personen und Einrichtungen weitergegeben werden (dies umfasst auch die Weitergabe von Schulauskünften, Arztberichten etc.).

**Der vorstehende Antrag wurde ausführlich mit uns/mir erörtert. Die Erklärung haben wir/habe ich selbst gelesen; mit dem Inhalt sind wir/bin ich einverstanden.**

Ort, Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Sorgerechtsinhaber/in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Sorgerechtsinhaber/in

Informationen zu Ihren Rechten nach Art.13 Datenschutz Grundverordnung DSGVO finden Sie unter [www.marburg-biedenkopf.de](http://www.marburg-biedenkopf.de).

**Bearbeitet von:**