

Antrag auf Gewährung von Jugendhilfe

nach dem Sozialgesetzbuch – Achtes Buch –
SGB VIII

Kreis Coesfeld
Jugendamt
Schützenwall 18
48651 Coesfeld

Kreis Coesfeld
Jugendamt
Nebenstelle
Graf Wedel Str. 2
59348 Lüdinghausen

Posteingang:

1. Jugendhilfe wird beantragt für

Name und Vorname	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Wohnort	
Telefon	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Staatsangehörigkeit	
Schule	
Jahrgang / Klassenlehrer	
Sonstige wichtige Informationen	<input type="checkbox"/> Schwerbehindertenausweis (bitte Nachweis beifügen) <input type="checkbox"/> Pflegegrad (bitte Nachweis beifügen) <input type="checkbox"/> Körperliche Beeinträchtigung/ Behinderung (bitte Nachweis beifügen)

2. Eltern

	Mutter	Vater
Name und Vorname		
Straße und Hausnummer		
PLZ und Wohnort		
Telefon		
E-Mail		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Staatsangehörigkeit		
Beruf		
Sterbedatum		

3. Personensorgeberechtigung

Mutter Vater Gemeinsames Sorgerecht

Junge/r Volljährige/r Vormund/Gesetzliche Betreuung – bitte Nachweis beifügen

4. Wo hat das Kind seinen Lebensmittelpunkt?

5. Kinder im Haushalt (weitere Kinder bitte auf der Rückseite angeben)

	Geschwisterkind 1	Geschwisterkind 2	Geschwisterkind 3
Name, Vorname			
Telefon			
Geburtsdatum			
Geburtsort			
Staatsangehörigkeit			

Bitte fügen Sie dem Antrag die Geburtsurkunde der Kinder und ggf. die aktuelle Regelung (z.B. Gerichtsurteil, Sorgerechtsklärung) bei!

6. Wurde bereits Jugendhilfe gewährt?

Ja Nein

Wenn ja, was für eine Jugendhilfe?	von - bis	Welches Jugendamt hat die Hilfe gewährt?

7. Begründung für die Antragstellung

Aus welchen Gründen ist die Gewährung von Jugendhilfe erforderlich?

Welche Ziele sollen erreicht werden?

8. Einkommensverhältnisse (Angaben nur bei stationären Hilfen erforderlich)

(bitte kreuzen Sie zutreffendes an)

	Mutter	Vater	Kind / Jugendliche(r) / Volljährige(r)
Kindergeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erwerbseinkommen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Versicherungsleistungen (z.B. Arbeitslosengeld, Krankengeld)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sozialleistungen (z.B. Hartz IV)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elterngeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Berufsausbildungsbeihilfe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(Schüler-)BAföG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rente (z.B. Halb-/Waisenrente, Altersrente)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unterhaltsvorschuss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sonstige Einkünfte:

9. Erklärung

Ich bin über die Möglichkeiten, Art und Umfang der Jugendhilfe beraten worden.

Ich bin damit einverstanden, dass personenbezogene Daten, die zur Durchführung der Jugendhilfe notwendig sind, an die beteiligten Stellen weitergegeben werden. Ich bin informiert worden, dass im erforderlichen Umfang die personenbezogenen Daten vom Kreisjugendamt Coesfeld gespeichert und an die bei der Durchführung der Jugendhilfe Beteiligten weitergegeben werden.

Ich versichere, dass die im Antrag gemachten Angaben richtig und vollständig sind. Ich verpflichte mich, dem Kreisjugendamt Coesfeld jede Änderung der Anschrift sowie in meinen Familienverhältnissen während des Jugendhilfebezuges unverzüglich und unaufgefordert mitzuteilen. Mir ist bekannt, dass bei der Unterlassung dieser Mitteilung oder bei wissentlich falschen oder unvollständigen Angaben die Jugendhilfeleistungen unter Umständen versagt bzw. zurückgefordert werden.

Ich bin bereit an der Aufstellung des Hilfeplans und der Durchführung der Jugendhilfe mitzuwirken.

Ich bin damit einverstanden, dass im Falle einer Gewährung von Hilfe zur Erziehung die Hilfeplanprotokolle an die wirtschaftliche Jugendhilfe übersandt werden.

Ort und Datum

Unterschrift sorgeberechtigter
Vater

Unterschrift sorgeberechtigte
Mutter

Ort und Datum

Unterschrift Volljährige/r

Unterschrift
gesetzliche Betreuung