

Hinweise zum Antrag auf Gewährung von Leistungen der Jugendhilfe Information für den/die Antragsteller/in

Im Rahmen der Antragstellung bzw. Bewilligung für Leistungen der Jugendhilfe nach dem Sozialgesetzbuch VIII (SGB VIII – KJHG) teilt das Amt für Jugend und Familie mit, dass die nachfolgend aufgeführten Unterlagen bzw. Angaben, soweit es möglich ist, durch schriftliche Nachweise belegt werden müssen.

- **Nachweis zum Sorgerecht**
(z. B. Scheidungsurteil, Negativattest, Bestellung eines Vormundes/Pflegers usw.)
- **Geburtsurkunde**
für das Kind/Jugendlichen bzw. dem jungen Volljährigen, für den Hilfe beantragt wird
- **Bestätigung**
der Wohnortgemeinde
- **Vaterschaftsfeststellung**
(Anerkenntnis, gerichtliches Urteil usw.)
- **Staatsangehörigkeitsnachweis**
der Eltern und des Kindes/Jugendlichen bzw. dem jungen Volljährigen bei Ausländern
- **Einkommensnachweise**
der letzten 12 Monate oder Verdienstbescheinigung Dezember (Nachweis des monatlichen Netto- bzw. Bruttoeinkommens sowie Nachweis von Weihnachts- und Urlaubsgeldzahlungen); zuletzt erteilter Einkommensteuerbescheid
- **Bei Empfängern von Sozialleistungen**
Bescheide zur Gewährung von AL-Geld, AL-Hilfe (Hartz IV)
- **Nachweise über**
 - Unterhaltszahlungen bzw. Unterhaltsvorschusszahlungen
 - Mieteinnahmen
 - Rentenzahlungen
 - den Bezug von Kindergeld (Kindergeldkasse, Kindergeldberechtigte/r, Kindergeldnummer)
 - Krankenversicherung des Hilfeempfängers

Antrag auf Gewährung von Leistungen der Jugendhilfe nach § 2 Abs. 2 Sozialgesetzbuch VIII (SGB VIII)

für (Hilfempfänger)

Name, Vorname des/der Kindes/Jugendlichen/jungen Volljährigen	Geburtsdatum	Geburtsort
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		

Art der beantragten Hilfe in Form von

- Hilfe zur Erziehung
 Eingliederungshilfe

in / bei

Begründung oder siehe Protokoll Sozialer Dienst oder Anlage

--

Inhaber der elterlichen Sorge sind/ist (ggf. Nachweis vorlegen)

Name, Vorname des Vormundes / des Pflegers			
<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> durch Bestellung	<input type="checkbox"/> gemäß Bescheinigung
des Amtsgerichts	vom (Datum)	Geschäftszeichen	gemäß
Der/Dem Minderjährigen wurde Jugendhilfe/Sozialhilfe		<input type="checkbox"/> bereits gewährt	<input type="checkbox"/> noch nicht gewährt
durch (Behörde)	von	bis	

Bei Kindern von bei Geburt nicht miteinander verheirateten Eltern

Die Vaterschaft ist <input type="checkbox"/> nicht festgestellt <input type="checkbox"/> festgestellt	
Vom / durch Anerkenntnis / Urteil vor dem/des	Urkunden-Nr. / Aktenzeichen
Festgesetzter monatlicher Unterhalt zur Zeit	EUR

Geschwister des/der Hilfesuchenden

Name	Vorname	Geburtsdatum	wohnhaft in / bei

Persönliche Angaben und Einkommen

	des Kindes	der Mutter	des Vaters/Stiefvaters
Name			
Geburtsname			
Vorname			
Geburtsdatum			
PLZ, Wohnort			
Straße, Haus-Nr.			
Telefon (mit Vorwahl)			
Status / Familienstand	<input type="checkbox"/> ehelich <input type="checkbox"/> nichtehelich	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend
Staatsangehörigkeit			
Beruf			
Name des Arbeitgebers			
Anschrift des Arbeitgebers			
Einkommen monatlich netto	EUR	EUR	EUR
monatlich brutto	EUR	EUR	EUR
Kindergeld		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Kindergeld-Nr.			
Berechtigter			
Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Höhe der Einkünfte	EUR	EUR	EUR
Rente		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Art der Rente			
Versicherungs-Nr.			

	des Kindes	der Mutter	des Vaters/Stiefvaters
Kapitalvermögen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, Art des Vermögens			
Höhe des Vermögens	EUR	EUR	EUR
Grundbesitz	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sonstige Vermögenswerte	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, Art des Vermögens			
Höhe des Vermögens	EUR	EUR	EUR
Zusatzeinkommen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, Art des Zusatzeinkommens			
Höhe des Einkommens	EUR	EUR	EUR
Krankenkasse	Name	Name	Name
Versicherungs-Nr.			

Bei Pflegekindern

Sind die Pflegeeltern mit dem/der Minderjährigen verwandt oder verschwägert?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name und Anschrift der Pflegeeltern	

Folgende Personen leben/lebten mit mir/uns neben dem Hilfeempfänger in Haushaltsgemeinschaft

Name und Vorname	Geburtsdatum	Geburtsort	Verwandtschafts- verhältnis	Familienstand	Mtl. Einkommen netto
					EUR
					EUR
					EUR

Wohnverhältnisse

Im Landkreis wohnend seit (Datum)	<input type="checkbox"/> Mietwohnung: Kaltmiete mtl.	EUR
<input type="checkbox"/> Einfamilienhaus <input type="checkbox"/> Zweifamilienhaus <input type="checkbox"/> Eigentumswohnung	Belastung monatlich	EUR
Wohngeld (Miet- oder Lastenzuschuss) wird <input type="checkbox"/> nicht bezogen <input type="checkbox"/> bezogen mit monatlich		EUR

Derzeitiger Schulbesuch, ggf. derzeitige Ausbildung

seit	Art der Schule, Schulort, Ausbildungsort, Ausbildungsstätte		Klasse etc.
von	bis	zum/zur (Ausbildungsfach)	

Erklärung

Die vorstehenden Angaben sind vollständig und richtig. Änderungen der im Antrag gemachten Angaben werde(n) ich/wir dem Amt für Jugend und Familie unverzüglich mitteilen. Alle Mitteilungen bzw. Angaben sind durch schriftliche Belege nachzuweisen. Mit der Unterschrift bestätige/n ich/wir den Empfang des Beiblattes bzw. Informationsblattes. Es ist bekannt, dass falsche und unvollständige Angaben sowie die Unterlassung von Änderungsmitteilungen zur Folge haben können, dass zu Unrecht empfangene Leistungen zurückerstattet werden müssen.

Ich bin/Wir sind ernstlich bereit, die Durchführung der erzieherischen Maßnahmen zu fördern, d.h. während der gesamten Dauer wirksam mit dem Amt für Jugend und Familie, der Pflegeperson oder sonstigen Einrichtungen zusammenzuarbeiten.

Mir/Uns ist bekannt, dass zu den Unterbringungskosten beigetragen werden muss, soweit dies nach den gesetzlichen Bestimmungen zulässig, erforderlich und zumutbar ist. Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass personenbezogene Daten, die zur Durchführung der Hilfe notwendig sind, an die beteiligten Stellen weitergegeben werden.

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass Daten anderer Sozialleistungsträger, wie Sozialamt, Krankenkasse usw. an das o. a. Amt für Jugend und Familie weitergegeben werden können. Personenbezogene Daten werden gemäß §§ 61ff SGB VIII nur zur Bearbeitung des Antrages auf Leistungen der Jugendhilfe verwendet.

zentraler Thüringer Formularpool

Ort, Datum

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten
Unterschrift beider Elternteile

Bestätigung des Einwohnermeldeamtes der Wohnsitzgemeinde

Vorstehende Angaben bezüglich der Meldeverhältnisse des Antragstellers werden bestätigt.

Ort, Datum

Unterschrift der Gemeinde / Stempel