

**Bezirk Niederbayern
-Sozialverwaltung-
Am Lurzenhof 15
84036 Landshut**

Az.: /

- Antrag
 Verlängerungsantrag

**auf Leistungen der Eingliederungshilfe nach §§ 90, 99 Sozialgesetzbuch -
Neuntes Buch (SGB IX) für eine Schulbegleitung während des Besuches
der schulvorbereitenden Einrichtung (SVE)/ Schule**

Ihre Angaben sind für die Bearbeitung des Antrages erforderlich. Nach §§ 60 SGB I ff sind Sie verpflichtet, alle Tatsachen anzugeben, die für die Gewährung von Eingliederungshilfe erforderlich sind. Ihre Angaben werden mit Hilfe einer Datenverarbeitungsanlage gespeichert, verarbeitet und für statistische Zwecke verwendet (Art. 16 Abs. 2 Bayerisches Datenschutzgesetz, §§ 67a ff. Sozialgesetzbuch X, §§ 143 ff. Sozialgesetzbuch - Neuntes Buch)

1. Persönliche Verhältnisse des zu fördernden Kindes

Name, Vorname	
Geburtsdatum/Geburtsort/Land	
Staatsangehörigkeit	
PLZ/Wohnort	
Straße	
Seit wann am jetzigen Wohnort?	
Wurden in den letzten 6 Monaten bereits Leistungen der Eingliederungshilfe bezogen (z.B. Frühförderung, integrative Kindertageseinrichtung)? Wenn ja, wer war Kostenträger:	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

2. Familienverhältnisse

des Vaters

der Mutter

(auch wenn verstorben, geschieden oder getrennt lebend)

	des Vaters	der Mutter
Name, Vorname		
Geburtsdatum/Geburtsort/Land		
	verst. am	verst. am
Familienstand)	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet seit _____ <input type="checkbox"/> getrennt lebend seit _____ <input type="checkbox"/> verwitwet seit _____ <input type="checkbox"/> geschieden seit _____	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet seit _____ <input type="checkbox"/> getrennt lebend seit _____ <input type="checkbox"/> verwitwet seit _____ <input type="checkbox"/> geschieden seit _____
Staatsangehörigkeit		
PLZ/Wohnort		
Straße		
Telefon		
Sorgeberechtigt	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Pflegekind	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Zuständiges Jugendamt		

