

**Antrag auf Gewährung von Eingliederungshilfe gemäß
§ 35a des Sozialgesetzbuches (SGB) VIII – Kinder- und Jugendhilfe**

Antragsteller/in (Personensorgeberechtigte/Vormund/Pfleger)

- 1.) Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ Wohnort: _____
- 2.) Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ Wohnort: _____

Ich / wir übe/n das Personensorgerecht für mein/unser Kind/Mündel

Name: _____
Vorname: _____
Geboren: _____

aus und beantrage/n bei der Region Hannover Fachbereich Teilhabe die Gewährung von Eingliederungshilfe im Rahmen der Jugendhilfe gemäß § 35a SGB VIII.

Die Hilfe kann nur Erfolg haben, wenn alle Beteiligten vertrauensvoll zusammenarbeiten. Zur Zusammenarbeit bin ich/sind wir bereit und werde/n in mit der Fachkraft des Fachbereichs Teilhabe und den anderen beteiligten Fachkräften über die Entwicklung meines/er unseres/er Kindes/er sprechen und an der Aufstellung von Hilfeplänen mitwirken.

Ich/wir verpflichte/n mich/uns, jede **Anschriftenänderung** dem Fachbereich Teilhabe unverzüglich mitzuteilen.

Datum (Unterschrift/en Personensorgeberechtigte/r)

Datum (Unterschrift/en Personensorgeberechtigte/r)

Ich bin/wir sind gemäß §§ 61 – 68 SGB VIII damit einverstanden, dass es als Voraussetzung für die Entscheidung über den Antrag und die Durchführung der Hilfe erforderlich ist, personenbezogene Daten zu erheben, zu verarbeiten und zu verwenden.

Datum (Unterschrift/en Personensorgeberechtigte/r)

Datum (Unterschrift/en Personensorgeberechtigte/r)