**Hauptsitz:**

KE!N EINZELFALL e.V.

Schiffbeker Höhe 30

22119 Hamburg

**Unsere Landesstellen:**

Bayern I Berlin

Sachsen-Anhalt

Schleswig-Holstein

Der **KE!N EINZELFALL e.V.** steht für **Sichtbarkeit, Gehör und Unterstützung**!

Gern möchten wir dich unterstützen und stellen dir Informationsmaterial zur Verfügung.
Unser Informationsmaterial dient ausschließlich der Aufklärung. Es ersetzt keine Rechtsberatung und keine Therapie, oder medizinische Beratung.

## Thema: Antrag auf Eingliederungshilfe

### Worum geht es?

Mit diesem Schreiben kannst Du beim zuständigen Träger einen **Antrag auf Leistungen der Eingliederungshilfe** stellen.

Die Eingliederungshilfe soll Menschen mit Behinderungen eine möglichst selbstbestimmte und eigenverantwortliche Lebensführung ermöglichen und ihre volle, wirksame und gleichberechtigte Teilhabe am Leben in der Gesellschaft fördern. Leistungen werden grundsätzlich **auf Antrag** erbracht.

### Wann ist ein Antrag auf Eingliederungshilfe sinnvoll?

Ein Antrag kann sinnvoll sein, wenn Du aufgrund einer körperlichen, geistigen, seelischen oder Sinnesbeeinträchtigung in Deiner Teilhabe wesentlich eingeschränkt bist oder eine entsprechende wesentliche Behinderung droht und Du deshalb Unterstützung benötigst. Welche Leistungen im Einzelfall in Betracht kommen, hängt vom individuellen Bedarf ab.

Das kann zum Beispiel Unterstützung betreffen bei

- selbstständiger Lebensführung,
- Alltagsbewältigung,
- Kommunikation,
- Mobilität,
- sozialen Kontakten,
- Wohnen,
- Arbeit oder Beschäftigung,
- Bildung oder

**Kontakt:**

kontakt@kein-einzelfall.de
verwaltung@kein-einzelfall.de
presse@kein-einzelfall.de
**Webseite:**

www.kein-einzelfall.de

**KE!N EINZELFALL e.V.**

Vereinsregister Hamburg

Vereinsregisternr. 25873

Finanzamt Hamburg

17/432/18244

**Bankverbindung:**

KEIN EINZELFALL e. V. – Opferhilfe für soziale Gerechtigkeit
Deutsche Skatbank
IBAN DE79 8306 5408 0006 8893 10
BIC GENODEF1SLR

**Ihr wollt uns unterstützen?**

Wir freuen uns über eure Hilfe. Kontaktiert uns gern oder unterstützt uns durch eine Spende auf unser Bankkonto oder per Paypal an:
paypal@kein-einzelfall.de

© KE!N EINZELFALL e.V.

- gesellschaftlicher Teilhabe.

Wichtig ist, möglichst konkret zu beschreiben, **welche Einschränkungen bestehen, welche Unterstützung Du benötigst und welche Ziele Du mit der Unterstützung erreichen möchtest**.

**BEISPIELTEXT:**

**An:**
[Name des zuständigen Trägers der Eingliederungshilfe]
[Adresse]

**Aktenzeichen / Geschäftszeichen:** [falls vorhanden]

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich **Leistungen der Eingliederungshilfe nach Teil 2 SGB IX**.

Aufgrund meiner gesundheitlichen Beeinträchtigungen bin ich in verschiedenen Bereichen meines Lebens in meiner selbstbestimmten und gleichberechtigten Teilhabe eingeschränkt.

Die Einschränkungen betreffen insbesondere:

- [z. B. selbstständige Alltagsbewältigung]
- [z. B. Kommunikation]
- [z. B. Mobilität]
- [z. B. soziale Kontakte]
- [z. B. Wohnen]
- [z. B. Arbeit / Beschäftigung]
- [z. B. Bildung]
- [weitere Bereiche]

Konkret zeigt sich mein Unterstützungsbedarf wie folgt:

**[möglichst konkret beschreiben, was nicht oder nur eingeschränkt selbstständig möglich ist].**



© KE!N EINZELFALL e.V.

Ich benötige insbesondere Unterstützung bei:

**[Art der benötigten Unterstützung beschreiben].**

Die Unterstützung benötige ich

**[z. B. täglich / mehrmals wöchentlich / in bestimmten Situationen / in einem bestimmten Umfang].**

Meine persönlichen Ziele sind insbesondere:

- [Ziel]
- [Ziel]
- [Ziel]

Folgende Leistungen beziehungsweise Unterstützungsformen kommen aus meiner Sicht in Betracht:

**[z. B. Assistenzleistungen / Leistungen zur Sozialen Teilhabe / Persönliches Budget / andere Unterstützung].**

Ich bitte darum, meinen individuellen Bedarf gemeinsam mit mir zu ermitteln und meine Wünsche und Ziele bei der weiteren Planung zu berücksichtigen.

Folgende Unterlagen füge ich meinem Antrag bei beziehungsweise werde ich noch nachreichen:

- [eigene Bedarfsbeschreibung]
- [ärztliche oder therapeutische Unterlagen]
- [weitere Nachweise]
- [gegebenenfalls bereits vorhandene Hilfe- oder Teilhabepläne]

Bitte bestätigen Sie mir den Eingang meines Antrags schriftlich.

Sollten für die weitere Bearbeitung noch Unterlagen oder Angaben benötigt werden, bitte ich um eine konkrete schriftliche Mitteilung.



© KE!N EINZELFALL e.V.

**Hauptsitz:**

KE!N EINZELFALL e.V.

Schiffbeker Höhe 30

22119 Hamburg

**Unsere Landesstellen:**

Bayern I Berlin

Sachsen-Anhalt

Schleswig-Holstein

Mit freundlichen Grüßen

[Vorname Nachname]

**Kontakt:**

kontakt@kein-einzelfall.de
verwaltung@kein-einzelfall.de
presse@kein-einzelfall.de
**Webseite:**

www.kein-einzelfall.de

**KE!N EINZELFALL e.V.**

Vereinsregister Hamburg

Vereinsregisternr. 25873

Finanzamt Hamburg

17/432/18244

**Bankverbindung:**

KEIN EINZELFALL e. V. – Opferhilfe für soziale Gerechtigkeit
Deutsche Skatbank
IBAN DE79 8306 5408 0006 8893 10
BIC GENODEF1SLR

**Ihr wollt uns unterstützen?**

Wir freuen uns über eure Hilfe. Kontaktiert uns gern oder unterstützt uns durch eine Spende auf unser Bankkonto oder per Paypal an: paypal@kein-einzelfall.de

© KE!N EINZELFALL e.V.