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 Anpassung des Persönlichen Budgets bei verändertem Bedarf

Worum geht es?

Mit diesem Schreiben kannst Du beantragen, dass Dein bestehendes **Persönliches Budget überprüft und an einen veränderten Unterstützungsbedarf angepasst wird**.

Die Höhe des Persönlichen Budgets richtet sich nach dem individuell festgestellten Bedarf. Bei laufenden Leistungen wird das Bedarfsermittlungsverfahren in der Regel in bestimmten Abständen wiederholt; in begründeten Fällen kann davon abgewichen werden. Wenn sich Dein Bedarf wesentlich verändert hat, kann deshalb eine frühere Überprüfung sinnvoll sein.

Wann ist ein Antrag auf Anpassung sinnvoll?

Das kann besonders sinnvoll sein, wenn

- sich Dein gesundheitlicher Zustand verändert hat,
- Du mehr oder andere Unterstützung benötigst,
- neue Unterstützungsbereiche hinzugekommen sind,
- der bisherige Stundenumfang nicht mehr ausreicht,
- sich Deine Wohn-, Arbeits- oder Lebenssituation verändert hat,
- notwendige Kosten gestiegen sind oder
- die bisherige Ausgestaltung des Persönlichen Budgets Deinen aktuellen Bedarf nicht mehr ausreichend abdeckt.

Wichtig ist, möglichst konkret zu beschreiben, **was sich verändert hat, seit wann die Veränderung besteht und welche zusätzliche oder veränderte Unterstützung jetzt erforderlich ist**.

BEISPIELTEXT:

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.

Hauptsitz:

KE!N EINZELFALL e.V.

Schiffbeker Höhe 30

22119 Hamburg

Unsere Landesstellen:

Bayern I Berlin

Sachsen-Anhalt

Schleswig-Holstein

An:
[Name des zuständigen Leistungsträgers]
[Adresse]

Aktenzeichen / Geschäftszeichen: [falls vorhanden]

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich die **Überprüfung und Anpassung meines Persönlichen Budgets aufgrund eines veränderten Unterstützungsbedarfs**.

Mein derzeitiges Persönliches Budget beträgt:

[Betrag]

und wurde auf Grundlage eines Unterstützungsbedarfs von

[bisheriger Umfang / Stunden / Leistungen]

festgelegt.

Seit **[Datum / Zeitraum]** hat sich meine Situation verändert.

Die Veränderung betrifft insbesondere:

- [Bereich]
- [Bereich]
- [weiterer Bereich]

Konkret zeigt sich der veränderte Unterstützungsbedarf dadurch, dass

[möglichst konkrete Veränderungen im Alltag beschreiben].

Bisher benötigte ich Unterstützung bei:

[bisheriger Bedarf].

Aktuell benötige ich zusätzlich beziehungsweise in größerem Umfang Unterstützung bei:

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.

[neuer oder erhöhter Bedarf].

Der erforderliche Unterstützungsumfang beträgt aus meiner Sicht nun:

[Stunden pro Tag / Woche / Monat beziehungsweise Häufigkeit].

Folgende zusätzlichen oder veränderten Kosten entstehen dadurch:

- [Kostenposition]
- [Kostenposition]
- [weitere Kosten]

Meine bisherigen Leistungen beziehungsweise die derzeitige Budgethöhe reichen aus meiner Sicht nicht mehr aus, weil

[konkrete Begründung].

Ich bitte daher darum, meinen aktuellen Bedarf erneut zu ermitteln und mein Persönliches Budget entsprechend anzupassen.

Dabei bitte ich insbesondere um Berücksichtigung folgender Punkte:

- [Bedarf]
- [Bedarf]
- [Kosten]
- [weiterer Punkt]

Folgende Unterlagen füge ich bei beziehungsweise werde ich noch nachreichen:

- [aktuelle Bedarfsbeschreibung]
- [ärztliche oder therapeutische Unterlagen]
- [Aufstellung des erhöhten Stundenbedarfs]
- [Kostenberechnung / Angebote]
- [weitere Nachweise]

Bitte bestätigen Sie mir den Eingang meines Antrags schriftlich und teilen Sie mir mit, wie die erneute Bedarfsermittlung durchgeführt wird.

© 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

Sollte meinem Antrag nicht oder nicht vollständig entsprochen werden, bitte ich um eine schriftliche und nachvollziehbare Begründung der Entscheidung.

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.