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 Leistungen nach dem SGB XIV

Worum geht es?

Mit diesem Schreiben kannst Du **Leistungen der Sozialen Entschädigung nach dem SGB XIV** beantragen.

Das Soziale Entschädigungsrecht richtet sich an Menschen, die durch bestimmte schädigende Ereignisse gesundheitlich beeinträchtigt wurden und für deren Folgen die Gemeinschaft nach den gesetzlichen Voraussetzungen einsteht.

Welche Leistungen konkret in Betracht kommen, hängt immer vom Einzelfall ab. Möglich sind unter anderem Leistungen der Krankenbehandlung, Teilhabeleistungen, Leistungen bei Pflegebedürftigkeit, Schnelle Hilfen sowie bestimmte Entschädigungszahlungen.

Wann ist ein Antrag sinnvoll?

Ein Antrag kann insbesondere sinnvoll sein, wenn

- Du durch eine Gewalttat gesundheitlich geschädigt wurdest,
- körperliche oder psychische Schädigungsfolgen bestehen,
- Du aufgrund der Schädigungsfolgen medizinische oder therapeutische Unterstützung benötigst,
- Deine Teilhabe am Alltag oder Arbeitsleben beeinträchtigt ist,
- Pflege- oder Unterstützungsbedarf besteht oder
- Du prüfen lassen möchtest, welche Leistungen der Sozialen Entschädigung in Deinem Fall in Betracht kommen.

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

Leistungen nach dem SGB XIV werden grundsätzlich auf Antrag erbracht. Sie beginnen grundsätzlich frühestens mit dem Monat der Antragstellung, sofern die Voraussetzungen vorliegen. Deshalb kann es wichtig sein, einen Antrag nicht unnötig hinauszuzögern.

BEISPIELTEXT:

An:
[zuständige Behörde für Soziale Entschädigung]
[Adresse]

Aktenzeichen / Geschäftszeichen: [falls vorhanden]

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich **Leistungen der Sozialen Entschädigung nach dem SGB XIV**.

Dem Antrag liegt folgendes schädigendes Ereignis zugrunde:

[kurze Beschreibung des Ereignisses / Zeitraum / soweit bekannt Datum].

Seit diesem Ereignis bestehen bei mir gesundheitliche Beeinträchtigungen beziehungsweise Folgen, die sich auf verschiedene Bereiche meines Lebens auswirken.

Hierzu gehören insbesondere:

- [körperliche Schädigungsfolge]
- [psychische Schädigungsfolge]
- [weitere Beeinträchtigung]

Die Auswirkungen zeigen sich bei mir insbesondere dadurch, dass

[konkret beschreiben, wie sich die Folgen im Alltag, im sozialen Leben, bei der Arbeit oder in anderen Lebensbereichen bemerkbar machen].

Aufgrund dieser Beeinträchtigungen benötige ich insbesondere Unterstützung beziehungsweise Leistungen in folgenden Bereichen:

© KE!N EINZELFALL e.V.

- [medizinische oder therapeutische Behandlung]
- [Teilhabe]
- [Unterstützung im Alltag]
- [Pflege]
- [berufliche Unterstützung]
- [weitere Bereiche]

Ich bitte darum zu prüfen, **welche Leistungen nach dem SGB XIV aufgrund meiner persönlichen Situation und meines individuellen schädigungsbedingten Bedarfs in Betracht kommen**.

Soweit für die Prüfung erforderlich, bin ich bereit, weitere Angaben zu machen beziehungsweise vorhandene Unterlagen einzureichen.

Folgende Unterlagen füge ich bei beziehungsweise werde ich noch nachreichen:

- [ärztliche oder therapeutische Unterlagen]
- [Befundberichte]
- [weitere Nachweise zum schädigenden Ereignis, soweit vorhanden]
- [eigene Schilderung der Schädigungsfolgen]
- [weitere Unterlagen]

Bitte bestätigen Sie mir den Eingang meines Antrags schriftlich und teilen Sie mir mit, welche weiteren Angaben oder Unterlagen für die Bearbeitung benötigt werden.

Ich bitte außerdem darum, mir mitzuteilen, welche Stelle mein Verfahren bearbeitet und wie das weitere Verfahren vorgesehen ist.

Mit freundlichen Grüßen

[Vorname Nachname]

© 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

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.