Antrag auf Hilfen für junge Volljährige

|  |  |
| --- | --- |
| Antragssteller\*in |  |
| Vor- und Nachname | Petra Peters |
| Straße und Hausnummer | Petrastraße 2 |
| Postleitzahl und Stadt/Ort | 12345 Petrastadt |
| Geburtsdatum | 12.03.1978 |
| Telefonnumme*r* | Tel. 0157 123456789 |
| E-Mail-Adresse | petra.peters@mail.de |

Sehr geehrte\*r Empfänger\*in,

hiermit beantrage ich bei dem mir zuständigen Jugendamt eine Gewährung von Hilfen von jungen Volljährigen gemäß SGB VIII §41. Mein Anliegen bezüglich der Hilfen für junge Volljährige können Sie den angekreuzten Optionen der nachfolgenden Tabelle entnehmen.

|  |  |
| --- | --- |
| Kreuze an, was du Dir wünschst | **Ich…** |
|  | …möchte mit einer Gruppe von älteren Kindern und Jugendlichen Probleme besprechen und Verhaltensprobleme bearbeiten (§29). |
|  | …benötige eine\*n Betreuer\*in um individuelle Entwicklungsprobleme zu bearbeiten ohne mein Umfeld zu verlassen (Erziehungsbeistandschaft – EZB) (§30). |
|  | …möchte in Vollzeitpflege in einer Pflegefamilie untergebracht werden (§33). |
|  | …möchte in einer betreuten Wohnform (Wohngruppe, betreutes Wohnen oder Ähnliches) untergebracht werden und dort pädagogisch und therapeutisch in meiner Lebensführung beraten werden (§34). |
|  | …brauche eine intensive sozialpädagogische Einzelbetreuung (§35). |

Bitte teilen Sie mir mit, wann und wo dieser Antrag besprochen werden kann. Für den Fall, dass Ihr Jugendamt nicht zuständig ist, bitte ich Sie diesen Antrag nach §16 Abs. 2 SGB I an das zuständige Jugendamt zu übermitteln.

Mit freundlichen Grüßen

|  |  |
| --- | --- |
| Antragssteller\*in |  |
|  |  |
|  | Unterschrift*,* OrtundDatum |