

### Soziale Teilhabe - Leistungen zur Betreuung in Pflegefamilien

#### Name des Kindes:

Die Pflegefamilie ist bereits bekannt:      Nein                      Ja

Name:

Anschrift:

Telefonnummer:

in der Pflegefamilie seit:                                      geplant ab:

Zuständiger Mitarbeiter des Jugendamtes:

#### Bankverbindung

Name Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

IBAN:

Kurze Begründung bzw. nähere Erläuterung zum Antrag / wichtige Bemerkungen (sollte der Platz nicht ausreichen, bitte Rückseite verwenden):

#### Bitte reichen Sie folgende Anlagen zusätzlich zum Antrag sowie zur Anlage E 1 ein:

- Kopie Schwerbehindertenausweis und Feststellungsbescheid
- Zugehörigkeit einer Krankenkasse ( Name der Krankenkasse und Versichertennummer)
- Kopie Bescheid eines Pflegegrads
- Nachweis zum Sorgerecht
- Entwicklungstest oder Leistungskurve
- Nachweis über derzeit laufende Therapien und ggf. Berichte der Therapeuten (Psycho-, Physio-, Ergotherapie-, Logopädie, SPZ)
- (Fach-)Ärztliche Unterlagen und ggf. psychologische Gutachten oder Auswertungen, die behinderungsbedingt aussagekräftig sind
- Einkommensnachweise der leiblichen Eltern 2 Jahre vor Leistungsbeginn (möglichst Kopie der Steuererklärung )
- bei Ausländern: Kopie Aufenthaltserlaubnis