

An das
Amt für Soziales und Senioren
Sachg. 503/42
Ottmar-Pohl-Platz 1
51103 Köln

Hiermit beantrage ich ein Persönliches Budget im Rahmen der Eingliederungshilfe.

Familienname, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefon:

Email:

Ich beziehe folgende Leistungen (Leistungsträger, Art und Geschäftszeichen der Leistung):

Ort, Datum, Unterschrift der Antrag stellenden Person/des gesetzlichen Vertreters

Anlagen:

Einverständniserklärung
Selbsteinschätzung

Absender:

Einverständniserklärung / Widerspruchsrecht:

Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten, die zur Bearbeitung meines Antrages auf Vergabe eines Persönlichen Budgets nach § 17 Abs. 2-4 SGB IX erforderlich sind auch an die beteiligten Leistungsträger übermittelt werden dürfen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Daten, die im Zusammenhang mit einer Begutachtung wegen der Erbringung von Sozialleistungen bekannt geworden sind, für weitere gesetzliche soziale Aufgaben z. B. einem anderen Gutachter oder an andere Sozialleistungsträger auch für deren gesetzliche Aufgaben übermittelt werden dürfen (§§ 69 Abs. 1, Nr. 1, 76 Abs. 2 SGB X).

Ich nehme weiterhin zur Kenntnis, dass ich der Übermittlung meiner Daten widersprechen kann. Ein Widerspruch kann jedoch zur Versagung der beantragten Leistung führen, wenn hierauf schriftlich hingewiesen wurde und eine mir gesetzte angemessene Frist verstrichen ist (§ 66 SGB I).

Ort, Datum, Unterschrift der Antrag stellenden Person / des gesetzlichen Vertreters

Absender:

Anlage zum Antrag vom:

Familienname, Vorname:

Zur Ermittlung des Hilfebedarfes sind weitere Angaben erforderlich. Diese Angaben sind freiwillig. Bitte geben Sie zur Ermittlung des genauen Hilfebedarfes eine **Selbsteinschätzung** ab. Beantworten Sie hierfür folgende Fragen.

Selbsteinschätzung:

Was möchte ich mit dem persönlichen Budget erreichen?

Ich brauche Unterstützung in diesen Lebensbereichen:

Dafür benötige ich folgende Unterstützung / Hilfen:

Bescheid des Versorgungsamtes bzw. Abteilung Feststellungsverfahren nach dem Schwerbehindertenrecht des Bürgeramtes Köln-Mülheim:

Bescheid vom:

Aktenzeichen:

Behinderung:

Grad der Behinderung:

Ort, Datum, Unterschrift der Antrag stellenden Person/des gesetzlichen Vertreters