



Absender:

Bereich-Ansprechpartner

Telefon

Telefax/Email

Zeichen

Hilfeplan zum Antrag auf Gewährung von Sozialhilfe nach § 67 SGB XII

Sozialhilfe wurde beantragt ab: _____

Angaben zur Person:

Name (ggf. Geburtsname): _____

Vorname/n: _____

Geburtsdatum / Ort: _____

Wohnen:

Mängel/Probleme/ Schwierigkeiten:	
Vorhandene Fähigkeiten:	
Ziele:	
Maßnahmen:	
Leistungen anderer (auch anderer Teile des Gesetzes):	

Materiell:

Mängel/Probleme/ Schwierigkeiten	
-------------------------------------	--



Vorhandene Fähigkeiten:	
Ziele:	
Maßnahmen:	
Leistungen anderer (auch anderer Teile des Gesetzes):	

Ausbildung / Arbeit:

Mängel/Probleme/ Schwierigkeiten:	
Vorhandene Fähigkeiten:	
Ziele:	
Maßnahmen:	
Leistungen anderer (auch anderer Teile des Gesetzes):	

Beziehungen / Soziales Umfeld:

Mängel/Probleme/ Schwierigkeiten:	
Vorhandene Fähigkeiten:	
Ziele:	
Maßnahmen:	
Leistungen anderer (auch anderer Teile des Gesetzes):	

Gesundheit:

Mängel/Probleme/ Schwierigkeiten:	
--------------------------------------	--

Vorhandene Fähigkeiten:	
Ziele:	
Maßnahmen:	
Leistungen anderer (auch anderer Teile des Gesetzes):	

Lebenspraktische Kenntnisse:

Mängel/Probleme/ Schwierigkeiten:	
Vorhandene Fähigkeiten:	
Ziele:	
Maßnahmen:	
Leistungen anderer (auch anderer Teile des Gesetzes):	

Weitere Beschreibung der aktuellen Situation:

Aufgrund der besonderen Lebensverhältnisse und der damit verbundenen sozialen Schwierigkeiten reicht ambulante Hilfe nicht aus und ist stationäre Betreuung unbedingt erforderlich zur Abwendung, Beseitigung, Milderung oder Verhütung der Schwierigkeiten.

_____ Datum _____ Name und Unterschrift / Vertreter d. Einrichtung _____ Unterschrift / Hilfeberechtigter bzw. Betreuer