

# Antrag auf Gewährung von Leistungen der Jugendhilfe über die Volljährigkeit hinaus gemäß § 41 Sozialgesetzbuch Achtes Buch (SGB VIII)

## Antragsteller / Antragstellerin

Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	Telefon

Ich werde volljährig am

Hiermit beantrage ich die Fortsetzung der Jugendhilfe über meine Volljährigkeit hinaus.

## Begründung

## Derzeitiger Schulbesuch bzw. Ausbildung

Beginn des Schulbesuchs  
bzw. der Ausbildung

Art der Schule	Anschrift der Schule	Klasse
Anschrift des Ausbildungsortes / der Ausbildungsstätte		

Mir ist bekannt, dass ich zu den Kosten der vollstationären Jugendhilfe aus meinem Einkommen und meinem Vermögen herangezogen werde und zu den Unterbringungskosten beitragen muss, soweit dies nach den gesetzlichen Bestimmungen zulässig, erforderlich und zumutbar ist.

Hierzu mache ich folgende Angaben:

<b>Einkommen</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Höhe monatlich	EUR	
<b>Kapitalvermögen</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	in Höhe von	EUR	Name des Geldinstituts
<b>Grundbesitz</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Wert	EUR	Art des Grundbesitzes
<b>Sonstiges Vermögen</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Art dieses Vermögens		

▶ *Nachweise sind beigelegt* ◀

## Erklärung

Die vorstehenden Angaben sind vollständig und richtig. Änderungen der im Antrag gemachten Angaben werde ich dem Amt für Jugend und Familie unverzüglich mitteilen. Mir ist bekannt, dass falsche und unvollständige Angaben sowie die Unterlassung von Änderungsmitteilungen zur Folge haben können, dass zu Unrecht empfangene Leistungen zurückerstattet werden müssen. Ich bin ernstlich bereit, die Durchführung der erzieherischen Maßnahmen zu fördern, d.h. während der gesamten Dauer wirksam mit dem Amt für Jugend und Familie, der Pflegeperson oder sonstigen Einrichtungen zusammenzuarbeiten.

Ich bin damit einverstanden, dass personenbezogene Daten, die zur Durchführung der Hilfe notwendig sind, an die beteiligten Stellen weitergegeben werden. Ich bin damit einverstanden, dass Daten anderer Sozialleistungsträger wie Sozialamt, Krankenkasse usw. an das Amt für Jugend und Familie weitergegeben werden können.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin