Träger der Eingliederungshilfe:	Herangezogene Gebietskörperschaft:	Ausführende Dienststelle:
SACHSEN-ANHALT Sozialagentur		

A N L A G E

zum Antrag auf Leistungen der Eingliederungshilfe in Form von behinderungsbedingten Mehrkosten für eine Ferien- und Urlaubsmaßnahme nach dem Neunten Buch Sozialgesetzbuch (SGB IX)

Persönliche Angaben des/der Antragstellers/in:

Familienname (ggf. Geburtsname)	Vorname(n)	Geburtsdatum

1. Datum des Antrages:

2. Reisedatum: bis

3. Reiseziel: *(genaue Angabe Ort, Anschrift)*

Entsprechende Nachweise sind beifügen (z. B. Buchungsbestätigung Unterkunft, Fahrkarte).
Ohne entsprechende Nachweise ist die Prüfung behinderungsbedingter Mehrbedarfe nicht möglich.

4. Mit wem und mit wie vielen Personen erfolgt die Reise:

Anzahl teilnehmende Personen:

Anzahl Begleiter/Assistenten:

Namen der Begleiter:

Besteht ein Verwandtschaftsverhältnis mit den Begleitern?

☐ nein
☐ ja, (Art)

Handelt es sich um Personen aus dem nahen, freundschaftlichen Umfeld?

☐ nein
☐ ja

5. voraussichtlich entstehende behinderungsbedingte Mehrkosten (z.B. wegen Rollstuhl gerechtem Zimmer, Unterkunfts-, Verpflegungs- und Fahrtkosten eines Assistenten etc.)

Hinweis: eigene Kosten vor Ort, wie u.a. Eintrittsgelder und Verpflegung zählen nicht zu behinderungsbedingten Mehraufwendungen

6. voraussichtlich geplante Aktivitäten, für welche behinderungsbedingte Mehrkosten entstehen könnten (z. B. Museumsbesuche, Schwimmbadbesuche etc.):
(Hinweis: eigene Kosten vor Ort, wie u.a. Eintrittsgelder zählen nicht zu behinderungsbedingten Mehraufwendungen)

Nach Durchführung der Reise sind entsprechende Nachweise vorzulegen.
Hinweis: Dies gilt auch für entstandene behinderungsbedingte Mehrkosten, welche ggf. im Antrag noch nicht mitgeteilt wurden (z.B. für spontane Unternehmungen).

Bei Notwendigkeit bitte separates Blatt beifügen.

_____

Datum/ Unterschrift Antragssteller/Bevollmächtigter