

Adresse des antragsstellenden Elternteils

.....

.....

ggf. Kennzeichen des bereits bewilligten Antrags/Bescheids

Adresse des zuständigen Leistungsträgers (für Eingliederungshilfe für erwachsene Menschen mit Behinderung)

.....

.....

Ort, Datum

Antrag auf Elternassistenzleistungen im Rahmen der Eingliederungshilfe nach SGB IX §§ 90 ff. in Verbindung mit SGB IX § 78

oder *

Antrag auf Erhöhung der bewilligten Elternassistenzleistungen im Rahmen der Eingliederungshilfe nach SGB IX §§ 90 ff. in Verbindung mit SGB IX § 78

Sehr geehrte Damen und Herren,

aufgrund der coronabedingten Kontaktbeschränkungen und Schließung der Kita, Schulen und anderer Unterstützungsmöglichkeiten hat sich bei mir der Bedarf an Elternassistenz ergeben/erhöht*.

Die bisherigen Unterstützungsformen durch Kita, Schule, Großeltern sind aktuell und auf nicht absehbare Zeit weggebrochen.

* Auch wenn die Kitas wieder öffnen sollten, werden meine Kinder vorerst nicht in eine Gruppenbetreuung gehen können, da ich aufgrund meiner Behinderung/chronischen Erkrankung zur stark gefährdeten Bevölkerungsgruppe gehöre.

Ich beantrage deshalb eine (Erhöhung der)* Elternassistenzleistung von ... Stunden monatlich.

Ich bitte in zeitnahe Bewilligung, damit ich auch in diesen schwierigen Zeiten mein Kind gut in seiner häuslichen Umgebung betreuen kann und unsere Gesundheit und Teilhabe am Leben trotz der schwierigen Umstände sichern kann.

Mit freundlichen Grüßen

Name und Unterschrift

Hinweise zum Antragsmuster:

(*) Nicht Zutreffendes bitte löschen

Bei Erstantrag bitte eigene Behinderung und Auswirkung auf den Alltag und auf die Betreuung der Kinder beschreiben und Kopien von Gutachten, Diagnosen oder Schwerbehindertenausweis mitschicken, das beschleunigt das derzeit nur schriftlich ablaufende Antragsverfahren.