

Abs.:

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Straße / HNr

\_\_\_\_\_  
PLZ Ort

An den  
Sozialhilfeträger der Stadt /  
des Landkreises

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Betreff: Antrag auf Sozialhilfe aufgrund ungedeckter Kosten der Heimunterbringung**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich Leistungen der Sozialhilfe aufgrund ungedeckter Kosten der Heimunterbringung für:

*Name, Vorname:* \_\_\_\_\_

*Geburtsdatum:* \_\_\_\_\_

*Geplante Heimunterbringung:*

*Einrichtung:* \_\_\_\_\_

*Anschrift :* \_\_\_\_\_

Das Vermögen sowie das laufende Einkommen reichen nicht aus, um die Kosten zu decken.

Bitte teilen Sie mir mit, welche Unterlagen und Nachweise Sie benötigen.  
Bitte bestätigen Sie den Eingang des Antrages.

Für Rückfragen erreichen Sie mich auch telefonisch: \_\_\_\_\_ .

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragssteller

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Bevollmächtigter

**Bitte ausdrucken, ausfüllen und per Einwurfeinschreiben oder Fax an den Sozialhilfeträger senden**