

Absender: [Name, Adresse, Telefon, E-Mail]

[Amt für Eingliederungshilfe (korrekte Bezeichnung)]

[Adresse]

Datum: [XXX]

**Antrag für [Name des Menschen mit Assistenzbedarf]
auf Eingliederungshilfe nach §§ 90 ff. SGB IX (Fassung ab dem 01.01.2020)**

Bisher zuständiger Leistungsträger: [XXX]

Bisheriges Aktenzeichen: [XXX]

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich als rechtlicher Betreuer / Bevollmächtigter für

[Name des Menschen mit Assistenzbedarf],

geb. am [XXX],

wohnhaft: [Adresse]

Leistungen der Eingliederungshilfe ab dem 01.01.2020.

Ich bitte schon jetzt um Information und Beratung über den Ablauf des Verfahrens.

Sollten Sie nicht zuständig sein, bitte ich unter Hinweis auf § 16 Abs. 2 SGB I um unverzügliche Weiterleitung des Antrags an den zuständigen Leistungsträger sowie eine Information über die Weiterleitung an meine Adresse.

Mit freundlichen Grüßen

Anlage:

Betreuerausweis oder Vorsorgevollmacht in Kopie