

Geben Sie dieses Antragsformular bitte ausgefüllt und unterschrieben zurück an :		Eingangsvermerk:
<b>Landratsamt Landsberg am Lech          - Wirtschaftliche Jugendhilfe -          Von-Kühlmann-Straße 15          86899 Landsberg am Lech</b>		
<b>Antrag auf ambulante Eingliederungshilfe          für seelisch behinderte oder von seelischer Behinderung bedrohte          Kinder und Jugendliche</b>		
<input type="checkbox"/>	Legasthenietherapie	bei (sofern bekannt: Therapeut oder Einrichtung):
<input type="checkbox"/>	Dyskalkulietherapie	
<input type="checkbox"/>	Heilpädagogische Behandlung	
<input type="checkbox"/>	Sonstige (z. B. Montessoritherapie)	
<input type="checkbox"/>	Schulbegleitung/Integrationshelfer	
<b>Begründung für die Beantragung:</b>  		

**Angaben zum Hilfeempfänger (Kind bzw. Jugendliche/r)**

<b>Name</b>		
<b>Vorname</b>		
<b>Geburtsdatum / Geburtsort</b>		
<b>Staatsangehörigkeit</b>		
<b>Adresse</b>		
<b>Schule</b>		<b>Klasse:</b>
<b>In den Landkreis Landsberg zugezogen innerhalb der letzten Jahre, wann:</b>		
<b>letzte vorherige Anschrift:</b>		

<b>Eltern</b>	<b>Mutter</b>	<b>Vater</b>
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Staatsangehörigkeit		
Fam.-Stand seit		
Straße		
PLZ, Wohnort		
Telefon		
Email		
Asylbewerber(in)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

<b>Geschwister des Hilfeempfängers</b>			
<b>Name</b>	<b>Vorname</b>	<b>geboren am</b>	<b>wohnhaft in/bei</b>

**Inhaber der elterlichen Sorge:**

beide Eltern     Mutter     Vater     Vormund: \_\_\_\_\_

Für den Hilfeempfänger wurden bereits bzw. werden gleichzeitig weitere medizinische und/oder therapeutische Maßnahmen durchgeführt (z.B. Ergotherapie, Krankengymnastik, Frühförderung usw.)

nein     ja:

Art der Maßnahme	Kostenträger

Die Behinderung ist die Folge eines Unfalles, Impfschadens oder sonstigen Schadens:  nein     ja, **Angaben::**

<b>Schädiger</b>		
<b>Prozess eingeleitet bei welchem Gericht:</b>		Az.

**In der Familie vorrangig gesprochene Sprache:**     deutsch     nicht deutsch

**Erklärung zu den Einkommensverhältnissen:**

Ich/Wir beziehe/n Einkünfte aus:

Arbeitseinkommen/Rente     Sozialleistungen (ALG II; Grundsicherung nach SGB XII)

**Erklärung des Antragstellers**

Ich versichere bzw. wir versichern, dass die Angaben in diesem Antrag der Wahrheit entsprechen und dass keine Angaben verschwiegen wurden. Es ist mir/uns bekannt, dass ich mich/wir durch unwahre oder unvollständige Angaben der Strafverfolgung aussetze/n und zu Unrecht bezogene Leistungen zurückzahlen muss/müssen.

Ich verpflichte mich bzw. wir verpflichten uns, jede Änderung der Tatsachen, die für die Hilfestellung bzw. -planung maßgebend sind, insbesondere der Familien- sowie Aufenthaltsverhältnisse (Wohnortwechsel) sofort unaufgefordert mitzuteilen.

Ich bin bzw. wir sind damit einverstanden, dass seitens des Amtes für Jugend und Familie Landsberg am Lech in diesem Verwaltungsverfahren Auskünfte (u. a. auch Zeugnisse, Stellungnahmen o. ä.) von Kindertagesstätten / Schulen, vom Sozialhilfeträger, Schulpsychologen / ärztliche und psychologische Gutachter, die für die Entscheidung über die Hilfestellung/-planung erforderlich sind, eingeholt und ärztliche Gutachten bei den Krankenkassen angefordert bzw. an diese weitergegeben werden dürfen.

Ich bin bzw. wir sind damit einverstanden, dass personenbezogene Daten (z. B. Hilfepläne, Entwicklungsberichte, ärztliche Stellungnahmen/Gutachten und sonstige Informationen zu meiner Person oder zu meinem o. g. Kind/Kindern), innerhalb der beteiligten Stellen im Amt für Jugend und Familie weitergegeben werden, soweit es sich nicht um anvertraute Daten zu meiner Person oder zu meinem/n o. g. Kind/Kindern, handelt.

**Bezüglich Erhebung und Speicherung persönlicher Daten siehe beigefügtes Info-Blatt zum Datenschutz.**

\_\_\_\_\_  
*Ort, Datum*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten  
(ggfs. Unterschrift b e i d e r Elternteile)*

# **Hinweisblatt für den Betroffenen zum Datenschutz bei der Erhebung personenbezogener Daten bei der betroffenen Person (Antragsteller)**

**Landratsamt Landsberg am Lech  
Amt für Jugend, Familie, Soziales und Bildung**

Folgende Informationen sind Ihnen gem. Art. 13 der Datenschutz-Grundverordnung (Verordnung (EU) 2016/679) bei der Erhebung personenbezogener Daten mitzuteilen:

**1. Die Daten werden in folgendem Zusammenhang erhoben (zu Art. 6 Abs. 1 DS-GVO):**

Ambulante Jugendhilfe nach dem SGB VIII

**2. Verantwortlich gem. Art. 13 Abs. 1a DS-GVO für die Datenerhebung ist:**

Landratsamt Landsberg am Lech, von Kühlmann-Str. 15, Tel. Nr. 129 – 0

Email: [poststelle@lra-ll.bayern.de](mailto:poststelle@lra-ll.bayern.de)

**3. Kontaktdaten des Behördlichen Datenschutzbeauftragten für das Landratsamt Landsberg**

Landratsamt Landsberg am Lech, Datenschutzbeauftragter, von-Kühlmann-Straße 15,  
86899 Landsberg am Lech; Tel. 08191/129-1300; [datenschutz@lra-ll.bayern.de](mailto:datenschutz@lra-ll.bayern.de)

**4a. Die Erhebung der Daten ist notwendig um (zu Art. 13 Abs. 1c DS-GVO):**

über (Ihren Antrag auf) Leistungen nach dem SGB VIII entscheiden zu können sowie ggfs. andere Leistungsträger in Anspruch nehmen zu können.

**4b. Ihre Daten werden aufgrund folgender Rechtsgrundlage erhoben und gespeichert (zu Art. 13 Abs. 1c DS-GVO):**

SGB VIII (§§ 62 ff.) bzw. SGB X (§§ 67a ff.)

**5. Ihre Daten werden an folgende weitere zuständige Stellen weitergegeben (zu Art. 13 Abs. 1e DS-GVO):**

- die Erbringer von Jugendhilfeleistungen (z. B. Einrichtung, Pflegefamilie, Ärzte, Therapeuten...)

Bei Bedarf außerdem:

- innerhalb des Landratsamtes: (soweit ein zahlungswirksamer Vorgang vorliegt) die Kreiskasse zur Abwicklung der Zahlungsvorgänge bzw. ggfs. im Rahmen der Vollstreckung, die Sozialhilfeverwaltung, die Ausländerbehörde, die Registratur

- andere Sozialleistungsträger: andere Jugendämter, Sozialhilfeträger (z. B. Bezirk Oberbayern), die Krankenkassen, private Versicherungsträger

- andere Behörden / Stellen: die Einwohnermeldeämter von Städten und Gemeinden, das Zentrum Bayern für Familie und Soziales, die Schule, das Schulamt bei Hilfen in Zusammenhang mit der Schule, in anonymisierter Form an die Fa. GEBIT Münster GmbH & Co. KG

- nur bei (Verdacht auf) Straftaten / Kindeswohlgefährdung: u. U. Polizei und Staatsanwaltschaft

- die Regierung von Oberbayern bei Widersprüchen, Gerichte (Verwaltungs-, Sozial-, Amts-)

**6. Ihre Daten werden nach der Erhebung für folgenden Zeitraum gespeichert (zu Art. 13 Abs. 2a DS-GVO):**

Ihre Daten werden nach der Erhebung beim Landratsamt Landsberg am Lech so lange gespeichert, wie dies unter Beachtung der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen gem. der ministeriellen Vorgaben für Akten in Zusammenhang mit Jugendhilfeleistungen erforderlich ist, also zehn Jahre nach Ende des Jahres, in dem das letzte Schriftstück zum Akt geschrieben wurde.

**Nach diesem Zeitpunkt erfolgt die Löschung Ihrer Daten.**



## **7. Nach der Datenschutz-Grundverordnung stehen Ihnen folgende Rechte zu:**

Sie haben gegenüber dem Landratsamt Landsberg am Lech ein Recht auf Auskunft über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten sowie ggf. auf Berichtigung, Löschung oder auf Einschränkung der Verarbeitung dieser Daten sowie ein etwaiges Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung sowie ein etwaiges Recht auf Datenübertragbarkeit.

Des Weiteren besteht ein Beschwerderecht beim Landesbeauftragten für den Datenschutz.

**Sollten Sie notwendige Informationen nicht bereitstellen wollen, kann Ihr Antrag nicht geprüft werden. Dies hat zur Folge, dass z.B. über den Antrag nicht abschließend entschieden werden kann, keine Leistungen bewilligt werden können oder weitere Maßnahmen ergriffen werden.**

**Ist beabsichtigt, die personenbezogenen Daten für einen anderen Zweck weiterzuverarbeiten als den, für den sie im Antragsverfahren erhoben wurden, so stellt Ihnen das Landratsamt Landsberg vor dieser Weiterverarbeitung Informationen über diesen anderen Zweck und alle anderen maßgeblichen Informationen zur Verfügung.**