

Träger der Eingliederungshilfe:	Herangezogene Gebietskörperschaft:	
 <p>SACHSEN-ANHALT Sozialagentur</p>	<p>Salzlandkreis Fachdienst Soziales Ermslebenr Straße 77 06449 Aschersleben</p>	

ANLAGE

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)

5. voraussichtlich entstehende behinderungsbedingte Mehrkosten (z.B. wegen rollstuhlgerechtem 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