

**Zusatzblatt zum Antrag auf Leistungen nach dem SGB XII für Personen in besonderen Wohnformen**

(ehemalige stationäre Einrichtung der Eingliederungshilfe)

Familiename:	
Vorname(n):	
Geburtsdatum:	
Ich wohne derzeit in folgender Wohnform (Name, Adresse): Bitte Vertrag einreichen.	<hr/> <hr/>
Ich lebe in der og. Wohnform seit:	
Meine Wohnadresse vor der Aufnahme in die Wohnform: Bei einem Wechsel aus einer anderen Einrichtung bitte die Adresse vor Aufnahme in die erste Einrichtung angeben.	<hr/> <hr/>

Bitte auch die „Bescheinigung zur Bestimmung der Bedarfe für Kosten der Unterkunft und Heizung in besonderen Wohnformen nach § 42a Abs. 5 und 6 SGB XII“ vom Leistungserbringer ausfüllen lassen und bei uns einreichen.