

Beratungs- und Unterstützungsangebot für Leistungen der Eingliederungshilfe nach § 106 SGB IX

Zur Erfüllung der Aufgaben der Leistungen der Eingliederungshilfe nach dem Neunten Buch Sozialgesetzbuch (SGB IX) werden die Leistungsberechtigten, auf Wunsch auch im Beisein einer Person ihres Vertrauens, vom Träger der Eingliederungshilfe beraten und, soweit erforderlich, unterstützt. Einen ersten Überblick über mögliche Leistungen der Eingliederungshilfe und über den Verfahrensablauf bietet Ihnen die Homepage des Landkreises Rostock: www.landkreis-rostock.de. Unter „Was möchten Sie finden?“ können Sie zum Beispiel mit Begriff „Eingliederungshilfe“ erste Informationen auf einen Blick erhalten. Um Ihnen von Anfang an bestmögliche Unterstützung bieten zu können, bitten wir um folgende Informationen:

Bitte kreuzen Sie an:

Ich wünsche einen Beratungstermin:	☐ Ja	☐ Nein
Wenn Ja, ich wünsche die Beratung in einem persönlichen Gespräch:	☐ Ja	☐ Nein
Wenn Ja, ich wünsche die Beratung in einem telefonischen Gespräch:	☐ Ja	☐ Nein

Zu welchen Themen möchten Sie beraten oder unterstützt werden:

Die Beratung umfasst insbesondere		
1. die persönliche Situation des Leistungsberechtigten, den Bedarf, die eigenen Kräfte und Mittel sowie die mögliche Stärkung der Selbsthilfe zur Teilhabe am Leben in der Gemeinschaft einschließlich eines gesellschaftlichen Engagements,	☐ Ja	☐ Nein
2. die Leistungen der Eingliederungshilfe einschließlich des Zugangs zum Leistungssystem	☐ Ja	☐ Nein
3. die Leistungen anderer Leistungsträger,	☐ Ja	☐ Nein
4. die Verwaltungsabläufe,	☐ Ja	☐ Nein
5. Hinweise auf Leistungsanbieter und andere Hilfemöglichkeiten im Sozialraum und auf Möglichkeiten zur Leistungserbringung,	☐ Ja	☐ Nein
6. Hinweise auf andere Beratungsangebote im Sozialraum,	☐ Ja	☐ Nein
7. eine gebotene Budgetberatung.	☐ Ja	☐ Nein
Die Unterstützung umfasst insbesondere		
1. Hilfe bei der Antragstellung,	☐ Ja	☐ Nein
2. Hilfe bei der Klärung weiterer zuständiger Leistungsträger,	☐ Ja	☐ Nein
3. das Hinwirken auf zeitnahe Entscheidungen und Leistungen der anderen Leistungsträger,	☐ Ja	☐ Nein
4. Hilfe bei der Erfüllung von Mitwirkungspflichten,	☐ Ja	☐ Nein
5. Hilfe bei der Inanspruchnahme von Leistungen,	☐ Ja	☐ Nein
6. die Vorbereitung von Möglichkeiten der Teilhabe am Leben in der Gemeinschaft einschließlich des gesellschaftlichen Engagements,	☐ Ja	☐ Nein
7. die Vorbereitung von Kontakten und Begleitung zu Leistungsanbietern und anderen Hilfemöglichkeiten,	☐ Ja	☐ Nein
8. Hilfe bei der Entscheidung über Leistungserbringer sowie bei der Aushandlung und dem Abschluss von Verträgen mit Leistungserbringern sowie	☐ Ja	☐ Nein
9. Hilfe bei der Erfüllung von Verpflichtungen aus der Zielvereinbarung und dem Bewilligungsbescheid	☐ Ja	☐ Nein
Ort, Datum Unterschrift Leistungsberechtigte Person / gesetzliche Vertretung		