

Bezirksamt Hamburg -
Grundsicherungs- und Sozialamt
Straße
PLZ Hamburg

Antrag auf interdisziplinäre Frühförderung als Komplexleistung nach § 30 SGB IX

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage(n) ich/ wir, die Eltern/Personensorgeberechtigten

_____ geboren am: _____ in _____

(Mutter/Personensorgeberechtigte 1)

wohnhaft:

_____ geboren am: _____, in _____

(Vater/Personensorgeberechtigte 2),

wohnhaft:

die Kostenübernahme der Komplexleistung zur interdisziplinären Frühförderung nach § 30 SGB IX für mein/unser/das Kind

_____ **geboren am:** _____ **in** _____

Die Leistung wurde veranlasst durch den behandelnden Kinderarzt / den Arzt des öffentlichen Gesundheitsdienstes (ÖGD).

Angaben zur Krankenversicherung:

Leistungsempfänger Kind:

Versichertennr:

Krankenkasse:

Versicherte sorgeberechtigte Person:

Versichertennr:

Krankenkasse:

Bitte informieren Sie auch die Frühförderstelle Das Rauhe Haus, Beim Rauhen Hause 21, 22111 Hamburg über Ihre Entscheidung. Eine Entbindung von der Schweigepflicht ist beigelegt.

Mit freundlichen Grüßen

Datum und Unterschrift der Eltern/Personensorgeberechtigten

Anlagen

- ✓ Kopie des Personalausweises Pass oder Geburtsurkunde des Kindes; bei nicht-deutschen Staatsangehörigen auch die Seite zur Aufenthaltsberechtigung (bei Nichtvorhandensein - Ausweis des sorgeberechtigten Elternteils),
- ✓ Feststellungsbescheid des Versorgungsamtes/Schwerbehindertenausweis – wenn vorhanden
- ✓ Verordnung des Kinderarztes/Veranlassung durch den ÖGD
- ✓ Erklärung zur Entbindung von der Schweigepflicht