Datum:

**Absender:** (Stempel)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sachbearbeiterin/Sachbearbeiter:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefax:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ihr Aktenzeichen:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Kommunaler Sozialverband Mecklenburg-Vorpommern**

**Landesjugendamt**

**Am Grünen Tal 19**

**19063 Schwerin**

**ANTRAG**

**Kostenerstattung gemäß § 89 d SGB VIII für**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name | | Vorname | |
| weiblich  männlich | Geburtsdatum | | Geburtsort und -land |

Für oben Genannte/n wird Kostenerstattung gemäß § 89d SGB VIII geltend gemacht.

Für o. G. wurde Jugendhilfe gewährt am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Form von

 vorläufiger Inobhutnahme gem. § 42 a SGB VIII ab\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nachweis: geeignetes Schriftstück (kein Formerfordernis);

Ende der vorläufigen Inobhutnahme am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Grund der Beendigung \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ggf. Rechnung – Vordruck B 4 – ist beigefügt

 Inobhutnahme gem. § 42 SGB VIII ab \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nachweis: geeignetes Schriftstück (kein Formerfordernis);

Unterrichtung des Familiengerichtes am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nachweis: Kopie des Schreibens an das Familiengericht

ggfs. Ende der Inobhutnahme:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; ggf. Grund der Beendigung \_\_\_\_\_\_\_

 ggf. Rechnung – Vordruck B 4 – ist beigefügt.

  Hilfe zur Erziehung/ Hilfe für junge Volljährige/ Hilfe gemäß § 19 SGB VIII/

 Sonstiges

ab \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ggf. Hilfe bereits beendet am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ggf. Rechnung – Vordruck B 4 – ist beigefügt.

Die Gewährung der Jugendhilfeleistung erfolgte auf Antrag der / des

 Vormundes / Pflegers / (Wirkungskreis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Bestellung durch \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 jungen Volljährigen

 Leistungsberechtigten nach § 19 SGB VIII

 Sonstiges \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nachweise:

 Antrag auf Gewährung des/der Leistungsberechtigten, Unterlagen zur Begründung der

Notwendigkeit und Geeignetheit der Maßnahme, Bewilligung

 nur bei Hilfe zur Erziehung: zusätzlich Sorgerechtsbeschluss Familiengericht

 nur bei Hilfe für junge Volljährige an ausländische junge Menschen: zusätzlich Nachweis über

den ausländerrechtlichen Status

**Einreise**

Die Einreise wurde

 am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Grenzübertritt) amtlich festgestellt,

Nachweis ist beigefügt (Protokoll der Bundespolizei o.ä.)

 nicht im Sinne des o.g. Punktes amtlich festgestellt. Die erstmalige Feststellung des Aufenthaltes im Inland erfolgte am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Nachweis  Auskunft Ausländerzentralregister

siehe Anlage  Auskunft Ausländerbehörde

 Auskunft Einwohnermeldeamt

 Auskunft Polizei

 Auskunft Sozialamt

 Sonstiges

 nicht im Sinne der o.g. Punkte amtlich festgestellt. Es erfolgte keine Feststellung des Aufenthaltes im Inland. Erstmalige Vorsprache bei dem Jugendamt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nachweis siehe Anlage (Niederschrift / Aktenvermerk o.ä.) vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Örtliche Zuständigkeit**

Die örtliche Zuständigkeit leitet sich ab für die

 vorläufige Inobhutnahme aus dem tatsächlichen Aufenthalt gemäß § 88a Abs. 1 SGB VIII

** Inobhutnahme aus der Zuweisungsentscheidung der Landesstelle

beim KSV M-V, Landesjugendamt, § 42b Abs. 3 Satz 1 SGB VIII

 der Zuständigkeit für die vorläufige Inobhutnahme bei Ausschluss des Verteilverfahrens, § 88a Abs. 2 Satz 2 SGB VIII

 dem tatsächlichen Aufenthalt gemäß § 87 SGB VIII

 Leistungsgewährung an Minderjährige aus

 dem tatsächlichen Aufenthalt vor Beginn der Leistung, § 88a Abs. 3 Satz 1 SGB VIII

 der Zuständigkeit für die vorausgegangene Inobhutnahme, § 88a Abs. 3 Satz 2 SGB VIII

 Leistungsgewährung an junge Volljährige aus

 dem tatsächlichen Aufenthalt vor Beginn der Leistung, § 86a Abs. 3 SGB VIII

 der Zuständigkeit für eine vorausgegangene Leistung, nämlich nach §\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, § 86a Abs. 4 SGB VIII

**Kostenerstattungspflichtiger Träger**

Die örtliche Zuständigkeit des Landes/überörtlichen Trägers KSV M-V-Landesjugendamt ergibt sich aus

 Geburtsbeziehung (bei Geburt im Inland - § 89 d Abs. 2 SGB VIII)

Nachweis: Ausfertigung Geburtsurkunde

 § 89d Abs. 1 SGB VIII (Zugehörigkeit des JA oder Zuweisungsjugendamtes zum Bereich des Landesjugendamtes M-V)

**Zusätzliche Erläuterungen**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Die Richtigkeit der obigen Angaben wird bestätigt

Im Auftrag

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Unterschrift)