

Hilfeplan für die Hilfe zur Überwindung besonderer sozialer Schwierigkeiten

Name: Vorname: Geburtsdatum: Wohnhaft: Berlin

Träger: Leistungstyp: WuW Bewilligungszeitraum vom: bis:

<u>Besondere Lebenslagen und soziale Schwierigkeiten</u> <u>Aktuelle Situation</u> ¹	Vereinbarte Hilfeziele ²	Vereinbarte Maßnahmen ³	Im Bewilligungszeitraum durchgeführte Maßnahmen ⁴
Lebensbereich: Wohnen	Lebensbereich: Wohnen	Lebensbereich: Wohnen	Lebensbereich: Wohnen

¹ Die in der Hilfebedarfsermittlung getroffenen Feststellungen sind hier zu Grunde zu legen.
² Es können hier auch Teilziele erfasst werden.
³ Die Maßnahmen sind regelmäßig mit dem Leistungsberechtigten und ggf. auch mit dem Träger der Sozialhilfe abzustimmen
⁴ Hier sind sämtliche, im vorangegangenen Bewilligungszeitraum durchgeführte Maßnahmen detailliert zu benennen (z.B. wie viele Wohnungsbewerbungen bei welchen Vermietern, wie viele Bewerbungen bei Arbeitgebern, Beschäftigungs- oder Qualifizierungsmaßnahmen, etc.). Gilt auch als Tätigkeitsnachweis für den Leistungserbringer.

Hilfeplan für die Hilfe zur Überwindung besonderer sozialer Schwierigkeiten

Datum:

Seite 2 von 7

<u>Besondere Lebenslagen und soziale Schwierigkeiten</u> <u>Aktuelle Situation</u>	Vereinbarte Hilfeziele	Vereinbarte Maßnahmen	Im Bewilligungszeitraum durchgeführte Maßnahmen
Lebensbereich: Wirtschaftliche Verhältnisse	Lebensbereich: Wirtschaftliche Verhältnisse	Lebensbereich: Wirtschaftliche Verhältnisse	Lebensbereich: Wirtschaftliche Verhältnisse

Besondere Lebenslagen und soziale Schwierigkeiten Aktuelle Situation	Vereinbarte Hilfeziele	Vereinbarte Maßnahmen	Im Bewilligungszeitraum durchgeführte Maßnahmen
Lebensbereich: Arbeit/Qualifizierung	Lebensbereich: Arbeit/Qualifizierung	Lebensbereich: Arbeit/Qualifizierung	Lebensbereich: Arbeit/Qualifizierung

Besondere Lebenslagen und soziale Schwierigkeiten Aktuelle Situation	Vereinbarte Hilfeziele	Vereinbarte Maßnahmen	Im Bewilligungszeitraum durchgeführte Maßnahmen
Lebensbereich: Rechtliche Situation	Lebensbereich: Rechtliche Situation	Lebensbereich: Rechtliche Situation	Lebensbereich: Rechtliche Situation

<u>Besondere Lebenslagen und soziale Schwierigkeiten</u> <u>Aktuelle Situation</u>	Vereinbarte Hilfeziele	Vereinbarte Maßnahmen	Im Bewilligungszeitraum durchgeführte Maßnahmen
Lebensbereich: Soziale Situation	Lebensbereich: Soziale Situation	Lebensbereich: Soziale Situation	Lebensbereich: Soziale Situation

Besondere Lebenslagen und soziale Schwierigkeiten Aktuelle Situation	Vereinbarte Hilfeziele	Vereinbarte Maßnahmen	Im Bewilligungszeitraum durchgeführte Maßnahmen
Lebensbereich: Gesundheit	Lebensbereich: Gesundheit	Lebensbereich: Gesundheit	Lebensbereich: Gesundheit

<u>Besondere Lebenslagen und soziale Schwierigkeiten</u> <u>Aktuelle Situation</u>	Vereinbarte Hilfeziele	Vereinbarte Maßnahmen	Im Bewilligungszeitraum durchgeführte Maßnahmen
Sonstiges: z.B. Mitwirkungsbereitschaft	Sonstiges: z.B. Mitwirkungsbereitschaft	Sonstiges: z.B. Mitwirkungsbereitschaft	Sonstiges: z.B. Mitwirkungsbereitschaft

Erklärung des Leistungsberechtigten:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die korrekte und vollständige Erfassung meiner besonderen sozialen Schwierigkeiten. Gleichzeitig erkläre ich mich mit den vereinbarten Hilfezielen und Maßnahmen einverstanden und bestätige, dass die bislang durchgeführten Maßnahmen in der beschriebenen Weise erbracht worden sind. Insoweit bestätige ich auch die durch den Leistungserbringer erbrachte Leistung.

Durch meinen Leistungserbringer bin Ich darauf hingewiesen worden, dass ich auch weiterhin verpflichtet bin, an der Erreichung der Hilfeziele im Rahmen meiner Kräfte und Möglichkeiten aktiv mitzuwirken (§ 2 Absatz 1 Satz 3 der Verordnung zur Durchführung der Hilfe zur Überwindung besonderer sozialer Schwierigkeiten).

Gelesen, genehmigt und erklärt:

(Unterschrift der/des Leistungsberechtigten)

(Unterschrift des Leistungserbringers)