



Landesamt für Soziales, Jugend und Versorgung
56065 Koblenz

Soziales Entschädigungsrecht
Ref. 21.1 – Fallmanagement –
Baedekerstraße 2-20
56073 Koblenz

Baedekerstraße 2-20
56073 Koblenz
Telefon 0261 4041-0
Telefax 0261 4041-407
poststelle-ko@lsjv.rlp.de
www.lsjv.rlp.de

Antrag und Einwilligungserklärung zur Nutzung des Fallmanagements im Sozialen Entschädigungsrecht (gem. § 30 SGB XIV)

**Geschädigte Person oder Angehörige/r, Hinterbliebene/r, Nahestehende/r, Zeuge/in,
Nothelfer/in, der geschädigten Person**

Ich _____, geb. am, _____,
(Vor- und Zuname)

wohnhaft _____,
(Straße, Hausnummer)

(Postleitzahl, Ort)

(Telefon, E-Mail)

beantrage die Unterstützung des beratenden, aufklärenden, koordinierenden und im Antrags- und Leistungsverfahren begleitenden **Fallmanagements** (gem. § 30 SGB XIV).

Ich selbst bin Geschädigte/r und wurde am/von-bis _____ Opfer eines vorsätzlichen, rechtswidrigen tätlichen Angriffs oder ein gegen die freie Willensentscheidung gerichtetes schwerwiegendes Verhalten, gegen meine Person und habe dabei/dadurch einen gesundheitlichen Schaden und/oder ein psychisches Trauma erlitten.

Ich bin Angehörige/r, Hinterbliebene/r, Nahestehende/r, Zeuge/in, Nothelfer/in, der geschädigten Person, welche am/von-bis _____ Opfer eines vorsätzlichen, rechtswidrigen, tätlichen Angriffs oder ein gegen die freie Willensentscheidung gerichtetes schwerwiegendes Verhalten wurde und habe durch diesen Umstand selbst einen gesundheitlichen Schaden und/oder ein psychisches Trauma erlitten.

Diese Leistungen des Fallmanagements gem. §30 SGB XIV möchte ich nutzen:

- Aufklärung bzgl. Einleitung und Ablauf des Verfahrens im Sozialen Entschädigungsrecht
- Beratung auf mögliche in Betracht kommende Sozialleistungen im Rahmen des Sozialen Entschädigungsrechts (Entschädigungsleistungen, Krankenbehandlungen, Leistungen zur Teilhabe, Leistungen bei Pflegebedürftigkeit, Berufsschadensausgleich, besondere Leistungen im Einzelfall, etc.)
- beratende und unterstützende Begleitung vor, während und nach der Antragsstellung
- fester Ansprechpartner
- Hilfebedarfsermittlung bzgl. diverser Sozialleistungen
- Hinweise auf weitere mögliche Sozialleistungen
- Begleitung, mit dem Ziel, zügig aufeinander abgestimmte Sozialleistungen ermöglichen zu können

kurze Beschreibung des Tathergangs:

kurze Beschreibung der gesundheitlichen Schädigung/des Traumas:

Ich bin darüber informiert, dass die Leistungen des Fallmanagements im Sozialen Entschädigungsrecht, eine freiwillige bedarfsgerechte Beratung, Unterstützung und Aufklärung beinhaltet, welche mich im Verfahren im Sozialen Entschädigungsrecht je nach Bedarf, auch in der Beratung bzgl. anderer Sozialleistungsträger, begleiten kann.

Um die Leistungen des Fallmanagements vollumfänglich nutzen zu können, bedarf das Fallmanagement der Erlaubnis erforderliche Daten zu erheben, welche ich mit meiner Unterschrift ebenfalls erteile. Mir ist bekannt, dass dieser Antrag freiwillig ist und ich diesen jederzeit widerrufen kann.

Darüber hinaus beantrage ich **Leistungen der Sozialen Entschädigung** nach dem SGB XIV.

Bitte lassen Sie mir einen entsprechenden Antrag zukommen.

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift: gesetzliche Betreuung;
bei unter 15-Jährigen Sorgeberechtigte