

[Deine Adresse]

[Deine Straße, PLZ, Stadt]

[Telefonnummer]

[E-Mail-Adresse]

Amt für Teilhabe und Soziales

[Adresse des Amtes]

Datum: [Datum]

Antrag zur Kostenübernahme eines PTBS-Assistenzhundes
(Anschaffung und laufende monatliche Kosten)

Sehr geehrte Damen und Herren

Hiermit beantrage ich Leistungen der (Z.B.) Eingliederungshilfe zur sozialen Teilhabe gemäß § 90 SGB IX. Die Leistung soll in Form eines Persönlichen Budgets gemäß § 29 SGB IX erbracht werden. Zweck der beantragten Leistung ist die Kostenübernahme eines Assistenzhundes, der für meine gesellschaftliche Teilhabe und Selbstständigkeit erforderlich ist.

Gemäß Leistungen zur sozialen Teilhabe können die Kosten übernommen werden, wenn ein Assistenzhund zur Teilhabe am Leben in der Gesellschaft erforderlich ist.

Die Unterstützung durch einen speziell ausgebildeten Assistenzhund wirkt sich nachweislich positiv auf meine Gesundheit aus, verbessert meine Lebensqualität erheblich und ermöglicht mir ein höheres Maß an Autonomie sowie gesellschaftlicher Teilhabe. Ein Assistenzhund stellt für mich daher ein unverzichtbares Hilfsmittel dar.

Die medizinische Notwendigkeit eines Assistenzhundes wird durch ein ärztliches Attest belegt, das diesem Antrag beigelegt ist. Darüber hinaus besitze ich einen Schwerbehindertenausweis mit einem Grad der Behinderung (GdB) von [bitte einfügen] sowie den Merkzeichen [bitte einfügen]. Ein Pflegegrad von [bitte einfügen] liegt ebenfalls vor.

Ein Assistenzhund ist weit mehr als ein Haustier. Er ist ein wichtiges, individuell wirkendes Hilfsmittel, auf das ich angewiesen bin. Die besondere, kontinuierliche Unterstützung rund um die Uhr, die mir ein Lebewesen wie ein Assistenzhund bietet, kann mit keiner anderen Unterstützung verglichen werden. Er ersetzt sie nicht, doch ergänzt diese entscheidend und steht mir insbesondere in Momenten zur Seite, in denen andere Hilfen nicht greifen. Mit seiner Unterstützung kann ich meinen Alltag wieder selbstständig bewältigen und damit meine Autonomie und Teilhabe am gesellschaftlichen Leben sichern.

Ich bitte daher um wohlwollende Prüfung meines Antrags und um eine positive Einzelfallentscheidung im Rahmen Ihrer Zuständigkeit.

Mit freundlichen Grüßen

[Name]