

Max Mustermann • Musterstr. 11 • 12345 Musterstadt

Sozialamt Musterhausen
Frau/Herr Sachbearbeiter
An der Mühle 5
12345 Sachstadt

Ihre Adresse

Adresse Ihres
zuständigen
Sozialamts, evtl. mit
Bearbeiter

01.02.14

Antrag auf ambulante Psychotherapie mit DolmetscherIn nach § 4 und § 6 Asylbewerberleistungsgesetz

Sehr geehrte Damen und Herren,

Wenn Sie einen
persönlichen Bearbeiter
haben, tragen Sie
dessen Namen ein

hiermit beantrage ich die Kostenübernahme für eine ambulante Psychotherapie für mich, Herrn Max Mustermann, geb.: 01.01.1980.

Ihr Name und
Geburtsdatum

Wie dem beiliegenden Attest/ Gutachten/ Stellungnahme von Dr. med. Müller zu entnehmen ist, wurde bei mir eine posttraumatische Belastungsstörung/ Depression/ ... festgestellt.

Was ist ausgestellt
worden?
Wer hat das gemacht?
Welche Diagnose?

Die dringende Notwendigkeit der Psychotherapie wird dadurch deutlich.

Eine Psychotherapie
wird dann bewilligt,
wenn eine akute
Behandlungsbedürftig-
keit besteht.

Ich bitte daher um eine Kostenübernahme für die Therapiekosten bei Frau Yildrim zunächst entsprechend den Kassenleistungen von 5 probatorischen Sitzungen, im Anschluss erfolgt dann ein konkreter Behandlungsplan.

Namen des
Therapeuten
Höhe der

Da meine Sprachkenntnisse nicht ausreichen, um eine Psychotherapie erfolgreich durchzuführen, bitte ich um die Bewilligung von Dolmetscherkosten für die jeweiligen Behandlungssitzungen. Zunächst jeweils auch für die 5 probatorischen Sitzungen. Für eine Dolmetscherstunde entstehen Kosten in Höhe von 24 €/h nach den Kostenregelungen des Ethno-medizinischen Zentrums.

Erkundigen Sie sich in
Ihrer Umgebung nach
den Kosten.

Weiterhin bitte ich um die Übernahme von entstehenden Fahrkosten von ca. 22 Euro.

Fahrkosten eintragen,
falls welche entstehen

Bitte teilen Sie mir mit, welche weiteren Unterlagen Sie ggf. für eine Entscheidung benötigen.

Da es sehr schwer ist, geeignete Therapeuten zu finden und derzeit bei Frau Yildrim ein Behandlungsplatz frei ist, wäre ich sehr dankbar, wenn Sie kurzfristig entscheiden könnten.

Name des Therapeuten

Mit freundlichen Grüßen

Ihr Name

Max Mustermann

