

## Stellungnahme zur Fortschreibung der Leistungen der Eingliederungshilfe

Erstbedarfsermittlung durchgeführt mit dem BEI\_NRW

<b>Name, Vorname</b>	<b>Geb.Datum</b>	<b>GP-Nr./Az.:</b>
----------------------	------------------	--------------------

<b>Auslaufender Bewilligungszeitraum</b>	<b>Geplanter Bewilligungszeitraum</b>
--	---------------------------------------

<b>Persönliche Ziele</b>	<b>Persönliche Ziele</b>

<b>Gemeinsam vereinbarte Leitziele</b>	<b>Gemeinsam vereinbarte Leitziele</b>

Zielplanung		Zielplanung	
Lebensbereich	Ziele	Lebensbereich	Ziele
LB 1 Lernen und Wissensanwendung		LB 1 Lernen und Wissensanwendung	
LB 2 Allgemeine Aufgaben und Anforderungen		LB 2 Allgemeine Aufgaben und Anforderungen	
LB 3 Kommunikation		LB 3 Kommunikation	
LB 4 Mobilität		LB 4 Mobilität	
LB 5 Selbstversorgung		LB 5 Selbstversorgung	

Zielplanung		Zielplanung	
Lebensbereich	Ziele	Lebensbereich	Ziele
LB 6 häusliches Leben		LB 6 häusliches Leben	
LB 7 interpersonelle Interaktion und Beziehungen		LB 7 interpersonelle Interaktion und Beziehungen	
LB 8 bedeutende Lebensbereiche		LB 8 bedeutende Lebensbereiche	
LB 9 Gemeinschafts-, soziales und staatsbürgerliches Leben		LB 9 Gemeinschafts-, soziales und staatsbürgerliches Leben	

Übersicht der Leistungsplanung Eingliederungshilfe Umfang Eingliederungshilfe in den Lebensbereichen				Übersicht der Leistungsplanung Eingliederungshilfe Umfang Eingliederungshilfe in den Lebensbereichen			
Lebensbereich	FLS	Assistenz	LT	Lebensbereich	FLS	Assistenz	LT
LB 1	Lernen und Wissensanwendung			LB 1	Lernen und Wissensanwendung		
LB 2	Allgemeine Aufgaben und Anforderungen			LB 2	Allgemeine Aufgaben und Anforderungen		
LB 3	Kommunikation			LB 3	Kommunikation		
LB 4	Mobilität			LB 4	Mobilität		
LB 5	Selbstversorgung			LB 5	Selbstversorgung		
LB 6	häusliches Leben			LB 6	häusliches Leben		
LB 7	interpersonelle Interaktion und Beziehungen			LB 7	interpersonelle Interaktion und Beziehungen		
LB 8	bedeutende Lebensbereiche			LB 8	bedeutende Lebensbereiche		
LB 9	Gemeinschafts-, soziales und staatsbürgerliches Leben			LB 9	Gemeinschafts-, soziales und staatsbürgerliches Leben		
<b>Umfang EGH gesamt</b>				<b>Umfang EGH gesamt</b>			

Sonstige Leistungen	Sonstige Leistungen

Stellungnahme

<b>Beteiligte Personen</b>		
Funktion	Name	Unterschrift