

Max Mustermann • Musterstr. 11 • 12345 Musterstadt

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

01.02.14

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

Sehr geehrte Damen und Herren,

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

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

Die dringende Notwendigkeit der Psychotherapie wird dadurch deutlich.

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.

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*.

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

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.

Mit freundlichen Grüßen

*Max Mustermann*

Ihre Adresse

Adresse Ihres zuständigen Sozialamts, evtl. mit Bearbeiter

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

Ihr Name und Geburtsdatum

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

Eine Psychotherapie wird dann bewilligt, wenn eine akute Behandlungsbedürftigkeit besteht.

Namen des Therapeuten  
Höhe der

Erkundigen Sie sich in Ihrer Umgebung nach den Kosten.

Fahrkosten eintragen, falls welche entstehen

Name des Therapeuten

Ihr Name