

Max Mustermann • Musterstr. 11 • 12345 Musterstadt

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

01.02.14

**Antrag auf ambulante Psychotherapie 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.

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
Behandlungsbedürftig-
keit besteht.

Namen des
Therapeuten
Höhe der

Fahrkosten eintragen,
falls welche entstehen

Name des Therapeuten

Ihr Name