

Absender:

Hansestadt Rostock  
Amt für Soziales und Teilhabe  
Abteilung Eingliederungshilfe  
Sachgebiet Eingliederungshilfe für Volljährige  
St.-Georg- Straße 109  
18055 Rostock

Rostock, den

**Antrag auf Eingliederungshilfe gemäß SGB IX**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich, Eingliederungshilfe gemäß § 90ff SGB IX und bitte um  
Bearbeitung.

Mein Name ist \_\_\_\_\_ ,  
ich bin geboren am \_\_\_\_\_ .

Begründung:

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift des Antragstellers