Fallübernahme Antragsformular KIM Case Management

Stand: 10.04.2025

a) Informationen zur übergebenden Person
1) Nachname, Vorname der übergebenden Person*:
2) Institution der übergebenden Person:
3) Kontaktmöglichkeit (Telefon und / oder E-Mail)*:
4) Maßnahmen, die bereits unternommen wurden*:
5) Schnittstellen/beteiligte Akteur*innen in den bisherigen Beratungsprozess*:
b) Informationen zu potenziellen Klient*innen
1) Anzahl der potenziellen Klient*innen mit Altersangabe (z. B. Person A, 20 Jahre, ggfs. Familienstand)*:
2) Wohnort der potenziellen Klientin*:
3) Zielgruppe:
☐ Junge Zugewanderte im Alter von 16-25 Jahren
☐ Frauen mit multiplen Benachteiligungserfahrungen
☐ Zugewanderte aus dem europäischen Kontinent / Südosteuropa
☐ Senior*innen mit Migrationsgeschichte
☐ Geduldete und Gestattete im Alter von 18-27 Jahren
☐ Zugewanderte als Arbeitnehmer*innen
☐ Keine der oben genannten (optionale Angabe in Zeile 23)
4) Aufnahmegründe*:
☐ Lebensunterhalt
☐ Deutschsprachförderung
☐ Beruf
☐ Wohnsituation
☐ Aufenthaltsstatus
☐ Gesundheit
☐ Wohnsituation
☐ Kinderbetreuung
☐ Familiennachzug
☐ Schulden
☐ Anerkennung von Abschlüssen

☐ Keine der oben genannten (optionale Angabe in Zeile 46)
Genauere Beschreibung des oben genannten Aufnahmegrundes:
5) Aufenthaltsstatus:
6) Staatsangehörigkeit:
7) Übersetzungsleistungen erforderlich:
☐ Ja ☐ Nein
Wenn ja, gewünschte Sprache:
8) Kontaktmöglichkeit potenzielle Klient*innen (Telefon und / oder E-Mail), sofern DS-rechtlich erlaubt:
9) Unterschriebene Einverständniserklärung seitens der Klient*in liegt vor*:
☐ Ja ☐ Nein
Wenn ja, bitte beifügen

*obligatorisch auszufüllen