



# Rechtlicher Betreuer und Sozialberater Modul: Sozialrecht I

Zielgruppe (m/w/d): für Berufsbetreuer, Mitarbeiter von Betreuungsvereinen, -behörden sowie Berufseinsteiger in der rechtlichen Betreuung

## Schwerpunkte

#### SGB I und SGB X in der Praxis – Allgemeine Vorschriften und Verfahrensrecht im Sozialrecht

- Beratungspflicht von Behörden
- Handlungsfähigkeit im Verwaltungsverfahren
- Antragstellung und Möglichkeiten zur Beschleunigung des Verfahrens vorläufiger Rechtsschutz
- Überprüfung von Verwaltungsakten und Neufeststellung
- Aufhebung und Rücknahme von Verwaltungsakten, einschl. Vertrauensschutz

### Einführung in das SGB II – Überblick über die Leistungen

- Abgrenzung SGB II und SGB XII, Zuständigkeitsprobleme
- Leistungsvoraussetzungen, insbesondere Erwerbsfähigkeit und Hilfebedürftigkeit
- Leistungsausschlüsse, z.B. bei stationärer Unterbringung

- Einzelne Bedarfe, z.B. Mehrbedarfe und Bedarfe für Unterkunft und Heizung
- Anrechnung von Einkommen und Vermögen
- Verfahrensrechtliche Besonderheiten

#### Das SGB XII - Fragen zur Sozialhilfe und Geltendmachung von Ansprüchen

- Hilfe zum Lebensunterhalt
- Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung
- sonstige Hilfen
- Einsatz von Einkommen und Vermögen

## Referentin

#### RAin Daniela Reinhardt

Rechtsanwältin mit eigener Kanzlei, Arbeitsschwerpunkte im Sozialrecht, Arbeitsrecht, Vertragsrecht Dozentin für Rechtskunde Sozialrecht, Arbeitsrecht u.w.







## Auf einen Blick

Datum:

13.09.2023, 06.10.2023 und 11.10.2023

Ort:

IKOME® Leipzig, Hohe Str. 11, 04107 Leipzig

Kosten (inkl. Teilnahmebestätigung): 540,00 EUR (diese Veranstaltung ist USt.-befreit)

Kontakt: IKOME®, Frau Verena Reinecke, Tel. 0341/22 54 13 50, Mail: verena.reinecke@ikome.de







## **Anmeldung**

Ggf. vorab per Fax: (0341) 22 541-351

Per Post an:

# IKOME® Dr. Barth GmbH & Co. KG | Hohe Straße 11 | 04107 Leipzig

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgender Fortbildung bei der IKOME® Dr. Barth GmbH & Co. KG an:

Modul: Sozialrecht I (13.09.23, 06.10.23, 11.10.23)

Bitte in Blockschrift ausfüllen!

Vorname, Name	
Tätigkeit	
Firma	
Wohnanschrift	
Rechnungsanschrift	
Tel/Fax	
E-Mail	
IKOME Dr. Barth GmbH & Co. KG h Der Vertrag kommt nur bei ausrei	edingungen und Von den Allgemeinen Geschäftsbedingungen und der Datenschutzerklärung der labe ich zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden. Einzusehen unter www.ikome.de ichender Teilnehmerzahl zustande.
☐ Hiermit stimme ich zu, dass mi	ir Newsletter und Veranstaltungshinweise bis auf Widerruf zugeschickt werden dürfen.
Ort/Datum	Unterschrift

