

An die
Sächsische Aufbaubank – Förderbank –
04022 Leipzig

Kundennummer (falls bekannt)

Antragsnummer (von der SAB auszufüllen)

Zutreffendes bitte ankreuzen ☐ oder ausfüllen.

**Stellungnahme der Psychosozialen Arbeits-
gemeinschaft (PSAG)/des Drogenbeirats**

(Förderprogramm „Psychiatrie und Suchthilfe“ Abschnitt B. **Teil 1**)

1. Angaben zum Antragsteller

☐ **Landkreis** ☐ **Kreisfreie Stadt**

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Antrag vom (TT.MM.JJJJ)

Gegenstand der Förderung (keine Mehrfachnennung)

- ☐ **Psychiatrie - Gemeindepsychiatrischer Verbund**
(Sozialpsychiatrischer Dienst, Psychosoziale Kontakt- und Beratungsstellen)
- ☐ **Suchthilfe - Gemeindepsychiatrischer Verbund**
(Suchtberatungs- und -behandlungsstellen)

2. Bewertung durch die Psychosoziale Arbeitsgemeinschaft (PSAG) / den Drogenbeirat

Der Förderantrag wurde behandelt in der Sitzung der PSAG/
des Drogenbeirates am:

Datum (TT.MM.JJJJ)

Mit den geplanten Standorten

- ☐ **des Sozialpsychiatrischen Dienstes und der Psychosozialen Kontakt- und Beratungsstellen**
- ☐ **der Suchtberatungs- und -behandlungsstellen, Außenstellen und Außensprechstunden**

sowie der geplanten Personalausstattung wird die gemein-
denahe Versorgung der psychisch kranken bzw. suchtkran-
ken Menschen, ausgerichtet am Sächsischen Landespsychi-
atrieplan oder Sächsischen Drogen- und Suchtbericht sowie
der regionalen Psychiatrie- oder Suchthilfeplanung,

- ☐ **sichergestellt**

- ☐ **mit Abstrichen sichergestellt**

kurze Begründung:

- ☐ **nicht sichergestellt**

kurze Begründung:

Der Durchführung des Vorhabens

- ☐ **wird zugestimmt.**
☐ **wird unter folgenden Bedingungen zugestimmt:**

- ☐ **wird nicht zugestimmt.**
☐ **Die Leitung des Sozialpsychiatrischen Dienstes steht unter einer Person, die die Voraussetzungen gemäß § 6 Abs. 2 Satz 4 SächsPsychKG erfüllt bzw. für die eine Ausnahmegenehmigung gemäß § 6 Abs. 2 Satz 4 SächsPsychKG erteilt worden ist.**

Psychosoziale Arbeitsgemeinschaft (PSAG)/ Drogenbeirat

Psychiatriekoordinator/Suchtbeauftragter (Name in Klerschrift)

Ort

Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift | Stempel