



Antrag des schwerbehinderten Menschen und ihnen Gleichgestellte auf Gewährung von Leistungen nach dem Sozialgesetzbuch - Neuntes Buch - (SGB IX)

Antrag des schwerbehinderten Menschen und ihnen Gleichgestellte auf Gewährung von Leistungen nach dem Sozialgesetzbuch - Neuntes Buch (SGB IX)

- technische Arbeitshilfen
- Arbeitsassistenz
- Hilfen zum Erreichen des Arbeitsplatzes
- Maßnahme zur Erhaltung und Erweiterung beruflicher Kenntnisse
- Hörhilfen
- Wohnungshilfe
- Sonstiges

1. Antragstellerin/Antragsteller:

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Familienstand: _____
Straße, Hausnummer: _____
PLZ, Wohnort: _____
Tel.: privat: _____
Tel. im Betrieb: _____
Email: _____
Bank: _____
IBAN: _____
BIC: _____

2. Angaben zur Behinderung:

Ich bin anerkannt schwerbehindert
(ausstellendes Versorgungsamt): _____

Als Nachweis beifügen

Kopie des Schwerbehindertenausweises und Kopie des Bescheides über die festgestellten Behinderungen oder die beigefügte Einwilligungserklärung unterschreiben.

Interesse geweckt?



Wir freuen uns, Ihnen ein individuelles Angebot erstellen zu dürfen.

Quikstep – Feine Ideen
www.quikstep.eu

Antrag des schwerbehinderten Menschen und ihnen Gleichgestellte auf Gewährung von Leistungen nach dem Sozialgesetzbuch - Neuntes Buch - (SGB IX)

Ich bin gleichgestellt

Als Nachweis beifügen:

Kopie des Gleichstellungsbescheides der Agentur für Arbeit und Kopie des Bescheides über die festgestellten Behinderungen oder die beigefügte Einwilligungserklärung unterschreiben.

Antrag auf Anerkennung der Schwerbehinderteneigenschaft oder Gleichstellung wurde eingereicht am _____ bei _____

Wurde Ihre Behinderung durch einen Unfall verursacht?

nein

ja, Arbeits-/Wegeunfall Unfalldatum: _____

Anschrift der Berufsgenossenschaft:

Aktenzeichen: _____

privater Unfall _____ Unfalldatum:

Selbstverschulden

Fremdverschulden

bestehen Schadensersatzansprüche: ja nein

ggf. Anschrift des Schädigers / Versicherung, bei der Schadensersatzansprüche bestehen:

Aktenzeichen: _____

Wurde Ihre Behinderung verursacht durch

Impfschaden Wehr-/Zivildienstschädigung

Opfer einer Gewalttat Berufskrankheit

ggf. Anschrift der Berufsgenossenschaft:

Aktenzeichen: _____

Interesse geweckt?



Wir freuen uns, Ihnen ein individuelles Angebot erstellen zu dürfen.

Quikstep – Feine Ideen
www.quikstep.eu

Antrag des schwerbehinderten Menschen und ihnen Gleichgestellte auf Gewährung von Leistungen nach dem Sozialgesetzbuch - Neuntes Buch - (SGB IX)

3. Angaben zum Arbeitsverhältnis:

Beschäftigt seit: _____ als: _____

- Angestellter/Arbeiter Beamter

Die Beschäftigung ist

- unbefristet
 befristet bis _____

Die regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit im Betrieb/Dienststelle beträgt _____ Std.

- Vollzeit Teilzeit _____ %

Anschrift des Arbeitgebers: _____

4. Angaben zur Kranken-/Renten-/Pflegeversicherung

Ich bin krankenversichert bei: _____

Ich bin rentenversichert bei

- Deutsche Rentenversicherung Bund Vers.-Nr.: _____
 Deutsche Rentenversicherung
 _____ Vers.-Nr.: _____
 Sonstige

Ich habe Antrag auf Rente gestellt: ja, am: _____ nein

Ich beziehe Rente

- nein
 ja, seit _____ Art der Rente: _____

(Kopie des neuesten Bescheides beifügen)

Interesse geweckt?



Wir freuen uns, Ihnen ein individuelles Angebot erstellen zu dürfen.

Quikstep – Feine Ideen
 www.quikstep.eu



Antrag des schwerbehinderten Menschen und ihnen Gleichgestellte auf Gewährung von Leistungen nach dem Sozialgesetzbuch - Neuntes Buch - (SGB IX)

Ich beziehe Pflegezulage

- nein
- ja, Stufe _____ zuständige Pflegekasse: _____

(Kopie des neuesten Bescheides beifügen)

5. Ich hatte bereits Kontakt zu einem Fachdienst des Integrationsamtes (z. B. Integrationsfachdienst, Technischer Beratungsdienst, Fachdienst für Hörbehinderte)

- ja, mit Frau / Herrn: _____
- nein

6. Ich habe Antrag auf Gewährung eines Darlehens bzw. Zuschusses für den gleichen Zweck, für den ich Leistungen beim Integrationsamt begehre, bei anderen Kostenträgern gestellt:

- ja, am _____ bei: _____
- nein



Interesse geweckt?

Wir freuen uns, Ihnen ein individuelles Angebot erstellen zu dürfen.

Quikstep – Feine Ideen
www.quikstep.eu

Antrag des schwerbehinderten Menschen und ihnen Gleichgestellte auf Gewährung von Leistungen nach dem Sozialgesetzbuch - Neuntes Buch - (SGB IX)

7. Wurden bereits oder werden von einem Träger, Leistungen zur Teilhabe (Rehabilitationsträger: Agentur für Arbeit, Rentenversicherungsträger, Berufsgenossenschaft) oder sonstigen Stellen (Stiftungen, Versicherungen usw.) Zuschüsse zur Sicherung des Arbeitsplatzes wegen der Behinderung gewährt?

Wenn ja, welche (Höhe, Zeitpunkt bzw. Zeitraum)?

I

Träger	Art der Zuschüsse (z. B. Eingliederungszuschuss)	Höhe des Zuschusses	Zeitpunkt bzw. Zeitraum

(bitte Kopie/n der/des Bescheide/s beifügen)

8. Ausführliche Begründung des Antrages:

Interesse geweckt?



Wir freuen uns, Ihnen ein individuelles Angebot erstellen zu dürfen.

Quikstep – Feine Ideen
www.quikstep.eu



Antrag des schwerbehinderten Menschen und ihnen Gleichgestellte auf Gewährung von Leistungen nach dem Sozialgesetzbuch - Neuntes Buch - (SGB IX)

9. Für die vorgesehenen Maßnahmen fallen folgende Kosten an: (bitte Unterlagen/Kostenvoranschläge beifügen)

_____	€
_____	€
_____	€

10. Hinweise zum Datenschutz und zum Verfahren

Die erfragten Angaben und angeforderten Unterlagen werden für die Entscheidung über Ihren Leistungsantrag benötigt. Werden Angaben verweigert und Unterlagen nicht vorgelegt, kann dies zu einer Ablehnung Ihres Antrages führen (§ 66 SGB I).

Ich versichere, die Angaben in diesem Antrag vollständig und richtig gemacht zu haben. Ich bin mir bewusst, dass die erhaltenen Leistungen von mir zurückzuzahlen sind, falls deren Gewährung aufgrund falscher oder unvollständiger Angaben erfolgte.

Die erhobenen Daten werden im Rahmen der Antragsbearbeitung elektronisch gespeichert und verarbeitet. Sie haben das Recht auf Auskunft und Berichtigung dieser Daten.

Bitte beachten Sie:
Nur vollständig ausgefüllte und mit Nachweisen versehene Anträge können bearbeitet werden

Ort, Datum:

Unterschrift des/der Antragstellers/in

bitte zurücksenden an:

Kommunalverband für
Jugend und Soziales Baden-Württemberg
Zweigstelle Karlsruhe Dezernat Integration - Integrationsamt
Postfach 41 09
76026 Karlsruhe

Interesse geweckt?



Wir freuen uns, Ihnen ein individuelles Angebot erstellen zu dürfen.

Quikstep – Feine Ideen
www.quikstep.eu



Antrag des schwerbehinderten Menschen und ihnen Gleichgestellte auf Gewährung von Leistungen nach dem Sozialgesetzbuch - Neuntes Buch - (SGB IX)

Nur unterschreiben, sofern der Bescheid des Versorgungsamtes nicht beigelegt werden kann.

Einwilligung zur Datenübermittlung und Verarbeitung (§§ 67 ff. SGB X)

Ich bin damit einverstanden, dass das ausstellende Versorgungsamt bzw. die Agentur für Arbeit dem Integrationsamt des Kommunalverbandes für Jugend und Soziales Baden- Württemberg die für die Bearbeitung meines Antrages auf Leistungen nach dem Sozialgesetzbuch - Neuntes Buch - (SGB IX) erforderlichen Auskünfte, insbesondere über Art/en und Grad meiner Behinderung, erteilt.

_____ (Datum)

_____ (Unterschrift)

Im Verfahren kann es weiterhin erforderlich sein, dass weitere ärztliche Unterlagen angefordert werden müssen. Wir bitten Sie daher uns noch die Namen und die Anschriften Ihrer behandelnden Ärzte, Therapeuten, Kliniken usw., bei denen Sie in den letzten zwei Jahren hauptsächlich in Behandlung waren, mitzuteilen. Sofern wir weitere ärztliche Unterlagen anfordern müssen, werden wir bei Ihnen noch eine separate Einwilligungserklärung einholen.

	Name/Fachrichtung	Straße	PLZ/Ort	Telefon
Hausarzt Frau/Herr				
Facharzt Frau/Herr				
Facharzt Frau/Herr				
Klinik				
Kur-Klinik				

Interesse geweckt?



Wir freuen uns, Ihnen ein individuelles Angebot erstellen zu dürfen.

Quikstep – Feine Ideen
www.quikstep.eu