

Antrag auf finanzielle Hilfen für:

Bitte kreuzen Sie an, was für Sie stimmt:

- Technische Hilfen für Ihre Arbeit (§ 19 SchwbAV)**
- Hilfen, um das Wissen und Können im Beruf zu behalten und zu verbessern (§ 24 SchwbAV)**
- Hilfen für besondere Probleme im Leben (§ 25 SchwbAV)**

Einleitung

Haben Sie eine Behinderung und brauchen Sie Geld für:

- Technische Hilfen für Ihre Arbeit?
Das ist zum Beispiel ein besonderer Laptop, der blinden Menschen den Text vorlesen kann.
- Hilfen, um das Wissen und Können im Beruf zu behalten und zu verbessern?
Das sind zum Beispiel Weiter-Bildungen, um im Beruf mehr zu lernen.
- Hilfen für besondere Probleme im Leben?
Damit sind Hilfen für Probleme gemeint, die sehr schwierig oder sehr besonders sind. Solche Probleme führen dazu, dass Sie sehr schwer eine Arbeit finden oder dass Sie sehr schwer eine Arbeit weiter machen können.

Brauchen Sie Geld für so eine Hilfe?

Dann füllen Sie bitte diesen Antrag aus.

Die Gesetze und Rechte für diesen Antrag stehen

- im 9. Sozial-Gesetzbuch, in Paragraf 185 und
- in den Paragrafen 19, 24 und 25 von der
Schwerbehinderten-Ausgleichs-Abgabe-Verordnung.

Das kurze Wort dafür ist: SchwbAV.

Sie können den Antrag am Computer ausfüllen.

Oder mit der Hand ausfüllen.

Wenn Sie mit der Hand schreiben,
schreiben Sie bitte in Druck-Schrift.

Nicht in Schreib-Schrift.

Füllen Sie alle Felder aus, die für Sie stimmen.

Und: Kreuzen Sie an ,

was für Sie stimmt.

Am Ende müssen Sie den Antrag unterschreiben.

A. Wichtiger Hinweis

Bitte stellen Sie diesen Antrag,
bevor Sie einen Vertrag machen oder
bevor Sie Hilfs-Mittel oder technischen Geräte kaufen.
Nur dann können wir den Antrag genehmigen.
Nur dann können wir Ihnen mit Geld helfen.
Warten Sie, bis das Inklusions-Amt Ihnen sagt,
dass Sie die Hilfen bekommen werden.

Ist es aber sehr dringend, dass Sie zum Beispiel
mit einer Weiter-Bildung für Ihre Arbeit beginnen?
Oder ist es sehr dringend, dass Sie zum Beispiel
ein Hilfs-Mittel oder ein technisches Gerät kaufen?
Weil Ihnen das bei Ihrer Arbeit hilft?
Auch, wenn Sie den Antrag noch nicht gestellt haben?
Dann kann das Inklusions-Amt eine Ausnahme machen.
Das Inklusions-Amt muss Ihnen das erlauben.

Erlaubt Ihnen das Inklusions-Amt das nicht?
Sie beginnen aber zum Beispiel trotzdem eine Weiter-Bildung?
Oder Sie kaufen trotzdem ein Hilfs-Mittel oder ein technisches Gerät?
Dann bekommen Sie kein Geld für eine Hilfe.

Ist eine andere Stelle für Ihren Antrag zuständig?
Zum Beispiel die Renten-Versicherung?
Dann leiten wir Ihren Antrag weiter.

B. Persönliche Angaben: Wer stellt den Antrag?

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

Adresse

Bitte schreiben Sie hier

Ihre Straße,

Ihre Hausnummer,

Ihre Postleitzahl und

Ihren Wohnort auf.

Landkreis

In welchem Landkreis wohnen Sie?

Telefonnummer

Wo können wir Sie tagsüber gut anrufen?

Das ist eine freiwillige Angabe.

Das heißt: Sie müssen Ihre Telefonnummer nicht angeben.

Die Telefonnummer hilft aber,

falls wir noch Fragen an Sie haben.

Wenn Sie möchten,

tragen Sie bitte hier Ihre Telefonnummer ein:

IBAN

Das ist Ihre Konto-Nummer.

C. Allgemeine Angaben zur Behinderung

Bitte machen Sie 1 Kreuz.

Was stimmt für Sie?

- Ich habe eine Schwer-Behinderung.**

Hinweis: Wenn Sie hier Ihr Kreuz setzen,
dann schicken Sie bitte
eine Kopie von Ihrem Schwerbehinderten-Ausweis
und eine Kopie von Ihrem Feststellungs-Bescheid mit.
Der Feststellungs-Bescheid ist ein besonderes Schreiben
vom Versorgungsamt.

- Ich habe eine Gleichstellung mit behinderten Menschen.**

Hinweis: Wenn Sie hier Ihr Kreuz machen,
dann schicken Sie bitte eine Kopie
von Ihrem Gleichstellungs-Bescheid mit.
Der Gleichstellungs-Bescheid ist ein besonderes Schreiben
vom Arbeits-Amt.

**Mein Akten-Zeichen beim Versorgungsamt
oder beim Arbeits-Amt ist:**

Durch was haben Sie die Behinderung bekommen?

Bitte kreuzen Sie an:

- von Geburt an
- durch Krieg
- durch Wehr-Dienst
- durch eine Impfung
- durch eine Gewalt-Tat
- durch einen Arbeits-Unfall
- durch eine Berufs-Krankheit
- durch einen Unfall, an dem eine andere Person schuld ist.
- durch eine Krankheit
- durch etwas anderes, und zwar: _____

D. Angaben zum Beruf

Bitte kreuzen Sie an:

Ich bin ...

- Arbeit-Nehmerin oder Arbeit-Nehmer
- Beamtin oder Beamter
- Selbstständige oder Selbstständiger
- Rentnerin oder Rentner

Name und Adresse von Ihrer Firma

Telefonnummer von Ihrer Firma

Wie viele Stunden in der Woche arbeiten Sie dort?

_____ Stunden in der Woche.

Seit wann arbeiten Sie dort?

Ich arbeite seit _____ dort.

Bitte tragen Sie hier den Tag, den Monat und das Jahr ein.

Beginnt die Arbeit erst noch?

- Nein.
- Ja, ich werde erst arbeiten ab _____

Bitte tragen Sie hier den Tag, den Monat und das Jahr ein.

**Wann haben Sie zum ersten Mal in Ihrem Leben
einen Beruf angefangen?**

Meinen ersten Beruf habe ich am _____ angefangen.

Bitte tragen Sie hier den Tag, den Monat und das Jahr ein.

Sind Sie gerade arbeitslos?

- Nein.
- Ja, ich bin arbeitslos seit _____

Bitte tragen Sie hier den Monat und das Jahr ein.

Machen Sie gerade eine Um-Schulung?

Eine Um-Schulung ist eine Ausbildung in einem anderen Beruf.

- Nein.
- Ja, ich mache eine Um-Schulung seit _____

Bitte tragen Sie hier den Monat und das Jahr ein.

Name und Adresse von Ihrer Renten-Versicherung

Bitte schreiben Sie Name und Adresse auch auf,
wenn Sie freiwillig in einer gesetzlichen Versicherung sind.

Ihre Renten-Versicherungs-Nummer

Arbeiten Sie selbstständig?

Bekommen Sie die Steuern vom Finanzamt zurück
für Sachen, die Sie für Ihre Arbeit brauchen?

Oder soll das in Zukunft so sein?

Dazu sagt man: Vor-Steuer-Abzugs-Berechtigung.

Das steht in Paragraf 15 vom Umsatz-Steuer-Gesetz.

Das kurze Wort für dieses Gesetz ist: UStG.

Bitte kreuzen Sie an:

- Ja, ich habe eine Vor-Steuer-Abzugs-Berechtigung
oder ich möchte sie in Zukunft haben.
- Nein, ich habe keine Vor-Steuer-Abzugs-Berechtigung
und plane das auch nicht.

E. Angaben zu der Hilfe, die Sie beantragen

Wofür brauchen Sie die Hilfe?

Bitte schicken Sie mit Ihrem Antrag auch diese Dokumente mit:

- eine Liste über die Dinge, für die Sie das Geld brauchen
- eine Liste über das Geld, dass Sie für diese Dinge bezahlen müssen
- Angebote

Sie haben zum Beispiel ein Angebot von jemandem,

bei dem Sie eine Weiter-Bildung machen wollen?

In dem Angebot steht, was die Weiter-Bildung kostet.

Der Preis steht fest.

- einen Kosten-Voranschlag

Sie haben zum Beispiel einen Kosten-Voranschlag von jemandem,

bei dem Sie ein technisches Gerät kaufen wollen?

In dem Kosten-Voranschlag steht,

was das technische Gerät etwa kosten wird.

Der Preis kann dann höher sein.

- Bilder, Flyer, Broschüren oder andere Informationen
über die Dinge, für die Sie das Geld brauchen

Warum stellen Sie den Antrag für eine Hilfe?

Bitte benutzen Sie ein Extra-Blatt,

wenn hier nicht genug Platz ist.

F. Sonstiges

**Wann haben Sie das letzte Mal
Geld für die gleiche Sache bekommen?**

**Haben Sie noch andere ähnliche Leistungen beantragt?
Oder haben Sie eine Rente oder ähnliche Hilfen beantragt?
Ist darüber aber noch nicht entschieden?**

- Nein, ich habe keine ähnlichen Leistungen beantragt.
- Ja, ich habe ähnliche Leistungen beantragt.

Haben Sie gerade **Ja** angekreuzt?

Name und Adresse von der Stelle

Ihr Akten-Zeichen bei dieser Stelle ist

Bekommen Sie Geld von Ihrer Arbeit-Geberin oder Ihrem Arbeit-Geber
für die Sache, die Sie beantragen?

Bitte kreuzen Sie an:

- Nein
- Ja, ich bekomme _____ Euro.

Es kann sein, dass das Inklusions-Amt

Ihre Arbeit-Geberin oder Ihren Arbeit-Geber über diesen Antrag informiert.

G. Erklärung

Ich habe verstanden und unterschreibe:

Alle Dinge, die ich in dem Antrag aufgeschrieben habe, sind wahr.

Wenn ich falsche Informationen in den Antrag schreibe,
muss ich das Geld später wieder zurückgeben.

Ich werde mich beim Inklusions-Amt
vom Zentrum Bayern Familie und Soziales sofort melden,
wenn sich etwas verändert:

Zum Beispiel,

- wenn sich meine Adresse verändert.
- wenn sich meine Behinderung verändert.
- wenn sich bei meiner Arbeit etwas verändert.
- wenn ein Antrag für eine ähnliche Leistung genehmigt wird.

Ich habe die Hinweise zum Datenschutz gelesen.

Ich habe eine Kopie von dem Text für den Datenschutz
meiner Arbeit-Geberin oder meinem Arbeit-Geber gegeben.

Ort, Datum

Unterschrift
