

Sozialamt

Frau Wenskus
Tel: 07461/926-4018
Zimmer: S 109

Antrag auf Teilnahme am Fahrdienst für Schwerstbehinderte

Angaben zur Person:

Name, ggf. Geburtsname, Vorname

Geburtsdatum, Geburtsort

Staatsangehörigkeit

Anschrift

Evtl. Zweitwohnsitz (z.B. Heim, o.ä.):

Tagsüber telef. erreichbar unter:

Bitte beilegen: Kopie Ihres gültigen Schwerbehindertenausweises mit dem Merkzeichen „aG“

Steht Ihnen ein privates Fahrzeug zur Verfügung ?

Können Sie dieses jederzeit benutzen?

Wenn nein, was ist hierfür der Grund?

Unterkunftskosten (bitte Belege beifügen):

Kaltmiete: _____ €
oder

bei Eigentum
Zinsleistungen: _____ €

Nebenkosten: _____ €

€

zur Haushaltsgemeinschaft zählen noch folgende Personen:

Nr.	Name, Vorname	Geb.-Datum	Fam.-stand	Verwand.-verhältnis zur/m Antragsteller/in	berufstätig als	Arbeitgeber
1.						
2.						
3.						
4.						

Monatliches Einkommen des Antragstellers und seiner Familienangehörigen

(bitte Belege beifügen)

Einkommen	Haushaltsangehörige					
	Antragsteller	Ehegatte				
Nettoerwerbseinkommen						
Freie Kost und Wohnung						
Arbeitslosengeld I						
Arbeitslosengeld II bzw. Grundsicherung						
Krankengeld						
Land- u. Forstwirtschaft Gewerbebetrieb oder sonstige selbstständige Tätigkeit						
Kapitalvermögen						
Vermietung u. Verpachtung						
Kindergeld						
Unterhalt						
Wohngeld						
Rente, Pension o.ä.						
Rente vom Versorgungsamt Grundrente Ausgleichsrente u.a.						
Rente vom Ausgleichsamt Unterhaltshilfe Entschädigungsrente						
sonstiges Einkommen						

Ich versichere, dass meine Angaben in allen Teilen vollständig und richtig sind.

 Ort und Datum

 Unterschrift