



Antrag auf Gewährung eines Zuschusses zu den Kosten für technische Arbeitshilfen

Leistung für Arbeitnehmende

Hinweis:

Das Inklusionsamt darf Leistungen nur erbringen, wenn kein vorrangiger
Rehabilitationsträger zuständig ist (§ 185 Abs. 3 und § 6 SGB IX).

Ich beantrage die Gewährung eines Zuschusses in Höhe von
technische Arbeitshilfen.

Euro für

1. Angaben zur Person

Anrede:

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer.:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Grad der Behinderung:

Rentenversicherungsnummer – Bitte immer angeben:

Wurde ein Antrag auf (Neu-)Feststellung einer Schwerbehinderung gestellt?

Ja, am

Nein

Wurde ein Antrag auf Gleichstellung bei der Bundesagentur für Arbeit gestellt?

Ja, am

Nein

Ich bin

Besteht eine Vorsteuerabzugsberechtigung gem. § 15 Umsatzsteuergesetz?

Ja

Nein (bitte Nachweis beilegen)

2. Angaben zum Unternehmen/ Behörde

Name:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Beschäftigungsstelle

Name:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Ich bin beschäftigt im Unternehmen /Behörde seit dem:

Ich bin beschäftigt im Unternehmen / Behörde als:

3. Antragsbegründung:

Es wird bestätigt, dass der beantragte Gegenstand noch nicht beschafft und bezahlt wurde.

4. Angaben zum möglichen Rehabilitationsträger

Läuft derzeit bei einem Rehabilitationsträger ein Rehabilitationsverfahren?

Ja

Nein

5. Angaben zu bereits erfolgten/ beantragten Leistungen

Haben Sie in den vergangenen 5 Jahren bereits finanzielle Leistungen für die arbeitnehmende Person vom Inklusionsamt erhalten?

Ja

Nein

Es werden Eigenmittel eingesetzt?

Ja - Art und Höhe :

Nein

6. Beigefügte notwendige Unterlagen

Es wurden folgende Unterlagen dem Antrag beigelegt:

(Personenbezogene Unterlagen bitte in einem verschlossenen Umschlage beilegen)

Kopie des Feststellungsbescheides der Behinderung vom Versorgungsamt und

Kopie des Schwerbehindertenausweises (beidseitig)

ggf. Kopie des Gleichstellungsbescheides (bei GdB 30 - 40)

Kopie des Arbeitsvertrages (mit Änderungen) / der Ernennungsurkunde (Beamte)

Arbeitsplatz- / Tätigkeitsbeschreibung

Kostenangebote/ Auflistung der benötigten Ausstattung und Kosten

Gewerbeanmeldung (bei Selbstständigkeit)

außerdem:

7. Datenschutz

Ich habe die Hinweise zum Datenschutz zur Kenntnis genommen

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben wird bestätigt

Datum

rechtsverbindliche Unterschrift(en)