



## 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? (nur bei Selbstständigkeit)

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)