

Antrag auf Gewährung von Sozialhilfe für die Nutzung des Fahrdienstes für Schwerbehinderte

Name, Vorname:

Anschrift:

Telefon:

Stadt Gelsenkirchen
Referat Soziales – 50/3.3
Vattmannstr. 2-8
45875 Gelsenkirchen

Hiermit beantrage ich Eingliederungshilfe gemäß § 54 Sozialgesetzbuch - Zwölftes Buch - (SGB XII) in Verbindung mit § 76 SGB IX für die Nutzung des Fahrdienstes für Schwerbehinderte.

Zum Haushalt rechnende Personen:

Name, Vorname	Geb. Datum	Familienstand	Verwandtschaftsverhältnis	Einkommen - monatlich	
				Art	Höhe

Ich bin im Besitz eines Schwerbehindertenausweises mit dem erforderlichen Merkzeichen „aG“ gültig bis _____. Eine Kopie füge ich bei.

Ich erhalte Arbeitslosengeld II Sozialhilfe Aktenzeichen: _____
Aktenzeichen: _____

Zur Prüfung meiner wirtschaftlichen Verhältnisse stelle ich dem Referat Soziales aktuelle Einkommensnachweise zur Verfügung (*Kopien der letzten Rentenbescheide, des Bescheides der Pflegekasse, Nachweise über die Höhe der Kosten der Unterkunft, Heimkosten – auch Kostenträger, Kontoauszüge der letzten 3 Monate*)

Ich besitze Vermögen (z.B. Haus- und Grundbesitz, Lebensversicherungen, Bausparverträge, Sparvermögen)

Art des Vermögens _____ derzeitiger Wert: _____ €
(bitte aktuelle Nachweise beifügen) _____ €

Ich erkläre ausdrücklich, dass ich keinerlei Vermögenswerte besitze und mir ein Kraftfahrzeug – auch über Familienangehörige – nicht zur Verfügung steht.

Ich weiß, dass ich verpflichtet bin, dem Referat Soziales jede Änderung meiner häuslichen und wirtschaftlichen Verhältnissen unverzüglich mitzuteilen.

Ich bin damit einverstanden,

- dass die Stadt Gelsenkirchen die personenbezogenen Daten (ohne die Daten über meine wirtschaftliche Situation), die für die Teilnahme am Beförderungsdienst erforderlich sind,**
- automatisch verarbeitet,
 - einem Dritten (DMRZ – Deutsches Medizinrechenzentrum GmbH) zur Herstellung einer als Berechtigungsnachweis geltenden TAN-Liste weiterleitet und
 - die auf der Online-Plattform des DMRZ verschlüsselten Daten für Abrechnungszwecke nutzt.

Datum

Unterschrift des Antragsstellers/der Antragstellerin