

An das
BUNDESSOZIALAMT

Zutreffendes bitte ankreuzen

ANTRAG
AUF AUSSTELLUNG EINES BEHINDERTENPASSSES
NACH DEM BUNDESBEHINDERTENGESETZ

1. Ich, _____
(Familienname/Vorname/akd. Grad)

wohnhaft in _____

(Versicherungsnummer bzw. Geburtsdatum)

(Beruf/derzeit ausgeübte Tätigkeit)

beantrage die Ausstellung eines Behindertenpasses gemäß §§ 40 ff Bundesbehindertengesetz.

2. Das erforderliche Lichtbild (Passfoto)

(Format ca. 3,5 x 4 cm, nicht älter als ein halbes Jahr)

lege ich bei (Name und Geburtsdatum auf der Rückseite anbringen)

3. Ich bin im Besitz eines Bescheides oder Urteiles nach bundesgesetzlichen Vorschriften, in dem

der Grad der Behinderung

die Minderung der Erwerbsfähigkeit

mit mindestens 50 v.H. festgestellt wurde.

Diesbezüglicher Bescheid oder Urteil liegt bei

4. Ich beziehe eine Geldleistung nach bundesgesetzlichen Vorschriften wegen

Invalidität

Berufsunfähigkeit

Dienstunfähigkeit

dauernder Erwerbsunfähigkeit

auszahlende Stelle _____

Diesbezüglicher Bescheid, Urteil oder Mitteilung liegt bei.

bitte wenden

5. Ich beziehe von der/vom _____
- Pflegegeld
 - Pflegezulage
 - Blindenzulage
 - gleichartige Leistung
 - Diesbezüglicher Bescheid, Urteil oder Mitteilung liegt bei.
6. Ich beziehe keine der genannten Leistungen und lege daher aktuelle **fachärztliche Gutachten** vor.
7. Ich stehe im Bezug einer erhöhten Familienbeihilfe.
 Diesbezügliche Bestätigung liegt bei.
8. In bin im Besitz eines Ausweises gemäß § 29b StVO (ausgestellt von der MA 46, bzw. von der zuständigen Bezirkshauptmannschaft)
 Kopie liegt bei
9. Ich verpflichte mich, jede Änderung in den Voraussetzungen bzw. jede Änderung durch die behördliche Eintragungen im Behindertenpass berührt werden, binnen **vier Wochen** dem Bundessozialamt anzuzeigen.
Ich nehme zur Kenntnis, daß ich für den durch schuldhafte Unterlassung der Meldung sowie durch unwahre Angaben entstandenen Schaden ersatzpflichtig bin.
10. Ich nehme zur Kenntnis, daß das Bundessozialamt verpflichtet ist, bei Wegfall der gesetzlichen Voraussetzungen, den Behindertenpass einzuziehen.
11. Die vorstehenden Angaben sind wahrheitsgetreu und vollständig.

Beilage:

(Datum)

(eigenhändige Unterschrift des Antragstellers oder des ges. Vertreters)

Ich beantrage bei Zutreffen der Voraussetzungen die Aufnahme der zusätzlichen Eintragung(en) in den Behindertenpass (siehe Merkblatt).

(Datum)

(eigenhändige Unterschrift des Antragstellers oder des ges. Vertreters)