

Agentur für Arbeit Schweinfurt		Eingangsdatum	 Bundesagentur für Arbeit
-----------------------------------	--	---------------	---

Name, Vorname, Anschrift, Kundennummer

Reha

Vermerke der Agentur für Arbeit	Hdz.
Reha-Antrag (Reha 101 gestellt) am:	
Fragebogen ausgegeben am:	
Durch die Agentur für Arbeit:	

Fragebogen zur Gewährung von nichtorthopädischen Hilfsmitteln (§ 49 Absatz 8 Nr. 4 SGB IX) / technischen Arbeitshilfen (§ 49 Absatz 8 Nr. 5 SGB IX)

1 Wegen meiner Behinderung benötige ich

- zur Berufsausübung für Teilnahme an einer Bildungsmaßnahme

als _____

bei _____

in _____

folgende

- nichtorthopädische Hilfsmittel technische Arbeitshilfen

Bitte Artikel/Gegenstände und Preise angeben:

2. Sind andere öffentlich-rechtliche Stellen verpflichtet, Ihnen gleichartige Leistungen zu gewähren, oder hat sich der

Arbeitgeber bereiterklärt, die vorstehenden Kosten ganz oder teilweise zu übernehmen?

ja nein

Wenn ja, in Höhe von _____ Euro.

3. Die bewilligte Leistung bitte ich an Sanitätshaus Otto Traub GmbH zu überweisen bar auszuzahlen.

BYLADEM1KSW	<small>Kontoinhaber</small> DE15 7935 0101 0000 0375 64
<small>BIC</small> Sparkasse Schweinfurt	<small>IBAN</small>

Geldinstitut

4. Folgende Unterlagen sind dem Fragebogen beizufügen:

Kostenvoranschlag

Ärztliches Gutachten (einfaches Rezept vom Orthopäden ausreichend, aus dem die Verordnung von Einlagen für

Sicherheitsschuhe erkennbar ist)

Notwendigkeitsbescheinigung des Arbeitgebers

Erklärung

- Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Mir ist bekannt, dass ich der Agentur für Arbeit unverzüglich alle Änderungen mitzuteilen habe, die Auswirkungen auf die Leistung haben könnten.
- Das Merkblatt 12 - Berufliche Rehabilitation -, in dem auf die Mitteilungspflichten hingewiesen ist, habe ich erhalten und von seinem Inhalt Kenntnis genommen.
- Meine Ansprüche gegen meinen Arbeitgeber oder gegen andere öffentlich-rechtliche Stellen auf gleichartige Leistungen trete ich hiemit an die Bundesagentur für Arbeit ab.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Antragstellers)

(Bei Minderjährigen Unterschrift
des gesetzlichen Vertreters)

Die Richtigkeit der Änderung/Ergänzung zu Nummer(n) _____ wird bestätigt.

(Unterschrift des Antragstellers)