Stadt Hamm Amt für Soziales, Wohnen und Pflege Fachstelle Behinderte Menschen im Beruf Postfach 2449 59061 Hamm

Antrag auf Teilnahme am "Betreuten Fahrdienst für Menschen mit Behinderungen" in Hamm

Name	Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (Straße, Hausnumi	mer, Postleitzahl, Ort)	Telefonnummer für Rückfragen
Name und Anschrift der Betr	reuerin/des Betreuers bzw. Bev	ollmächtigten
2. Angaben zur Behinderu	ng	
Schwerbehindertenausweis-	Nummer Gültigkeit ☐ unbefristet	gültig □ gültig bis
Grad der Behinderung (GdB) Merkzei □ aG	
Bitte fügen Sie eine Kopie Ihre	es Schwerbehindertenausweise	es (Vorder- und Rückseite) bei.
		eis mit dem Merkzeichen "aG" haben: d Art und Schwere der Behinderung nicht
Bitte fügen Sie eine entsprech	nende ärztliche Bescheinigung	bei.
3. Nutzung eines Kfz		
Ich besitze ein Auto oder kar □ nein	nn das Auto eines Familienang	ehörigen nutzen:

4. Angaben zu Einkommen und Vermögen

	es Einkommen beträgt mehr als 2.037 € (brutto). (§§ 135 ff. SGB IX)
□ ja	□ nein
Mein Vermögen	n übersteigt einen Wert von 61.110 €. (§ 139 ff. SGB IX)
□ ja	□ nein
Ich erhalte Leis	tungen zur Existenzsicherung nach dem 3. oder 4. Kapitel SGB XII
	□ ja: (Bewilligungsbehörde)
	(Aktenzeichen), (Bewilligungsdatum)
Bitte fügen Sie	eine Kopie des Bewilligungsbescheides bei.
5. Erklärung	
-: <u>-::::::::::::</u>	
Sozialgesetzbucl Fahrdienstes für Angaben vollstär	währung richtet sich nach § 113 Absatz 2 Nr. 7 in Verbindung mit § 83 Absatz 1 Nr. 1 h Neuntes Buch (SGB IX) sowie nach den Richtlinien für die Durchführung des Betreuten Menschen mit Behinderung der Stadt Hamm. Ich versichere, dass die vorstehenden ndig und wahr sind. Ich bin verpflichtet, Änderungen der angegebenen Daten der Stadten. Die Daten werden maschinell gespeichert, verarbeitet und jährlich auf ihre Aktualität
überprüft. Mit de	em Abgleich dieser Daten sowie der Weitergabe an den Fahrdienstbetreiber bin ich Die Daten dürfen nur zur Durchführung der Fahrten und zu Abrechnungszwecken
lch bin darauf h widerrufen kann.	ningewiesen worden, dass ich diese Einwilligungserklärung jederzeit für die Zukunft
5	
Datum, Unterso	chrift