


Jobcenter München Mühdorfstraße		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 (§ 33 Absatz 8 Nr. 4 SGB IX) /
technischen Arbeitshilfen (§ 33 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 _____

zu überweisen bar auszuzahlen.

Kontoinhaber	
_____	_____
BIC	IBAN
_____	_____
Geldinstitut	

4. Auf einen schriftlichen Bescheid verzichte ich, wenn meinem Antrag in vollem Umfang stattgegeben wird. ja nein

Folgende Unterlagen sind dem Fragebogen beizufügen:

Kopie des Arbeitsvertrages

Angebote von mindestens zwei unterschiedlichen Anbietern

ärztliches Gutachten

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 hiermit 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)