

An das

**Landratsamt Esslingen**  
**Amt für besondere Hilfen - SG 332**  
**73726 Esslingen am Neckar**

Füllen Sie bitte diesen Antrag vollständig und gut lesbar aus und senden Sie diesen unterschrieben an unser Amt! Fügen Sie bitte alle Nachweise zu Ihren Angaben bei!

**Antrag auf Teilnahme am Fahrdienst für Menschen mit erheblicher Mobilitätseinschränkung**

**AZ: SG 332 –**

1. Angabe zur Person der/s Antragstellerin/s:

Name	Vorname	geboren am
Straße, Hausnummer	Postleitzahl	Wohnort
Telefon / mobil / @-mail	Familienstand	

Anschrift der/s Bevollmächtigten/Vertreters/in (Angaben nur bei der erstmaligen Antragstellung oder bei einer Änderung)

Name	Vorname	Telefon / mobil
Straße, Hausnummer	Postleitzahl	Wohnort

2. Haben Sie einen gültigen Schwerbehindertenausweis

- mit dem Merkzeichen „aG“ (1. Anspruchsalternative)

oder

- mit den Merkzeichen „G“ und „H“ und ist Ihnen wegen der Schwere oder der Art Ihrer Behinderung **die Nutzung öffentlicher Nahverkehrsmittel nicht möglich?** (2. Anspruchsalternative; diese erfordert eine ärztlich begründete Befundbeschreibung, warum eine solche Nutzung nicht möglich ist)

**nein** ⇒ in diesem Fall liegen die Voraussetzungen für die Teilnahme am Fahrdienst für behinderte Menschen im Landkreis Esslingen nicht vor. **Ein Antrag wird abgelehnt.**

**ja**, Ausweis-Geschäftszeichen: \_\_\_\_\_ ⇒ **beantworten Sie bitte die folgenden Fragen 3 bis 7**

3. Welche Personen leben mit Ihnen in einer Haushaltsgemeinschaft?

Name	Vorname	Geburts- tag	Familienstand: (ledig, verheiratet, geschieden, verwitwet.)	Verhältnis zum/r Antragsteller/in z.B.: Ehe-,Lebens- partner, Kind, Elternteil, usw.	Erwerbssituation: z.B.: berufstätig, selb- ständig, Rentner, arbeits-, erwerbslos, Kind, Schüler, Student

(weitere Personen in der Haushaltsgemeinschaft sind auf einem gesonderten Blatt formlos anzugeben)

4. Wird auf ein Kraftfahrzeug aufgrund Ihrer Behinderung eine KfZ-Steuerermäßigung oder eine KfZ-Steuerbefreiung beansprucht?

nein

ja, zugelassen für \_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Fahrzeughalters

Antragsteller/in hat einen Führerschein und führt/lenkt/nutzt das Fahrzeug selbst.

5. Wohnverhältnisse: Der/Die Antragsteller/in ist

Mieter/in  Eigentümer/in einer/s  Wohnung/en  Hauses/Häuser  selbst bewohnt  teil-/vermietet

Bitte legen Sie die Kopie Ihres Mietvertrages, der letzten Hausgeld- bzw. Betriebskostenjahresabrechnung und den letzten Kontoauszug mit der Abbuchung/Überweisung der Mietkosten vor. Ggf. auch alle sonstigen Nachweise über die Höhe und Zusammensetzung Ihrer Mietzahlungen, Mieteinkünfte bzw. Untermieteinnahmen.

Als Kosten der Unterkunft können Baudarlehenzinsen für selbst bewohntes Wohnraumeigentum (keine Tilgung) geltend gemacht werden. Ebenso Ausgaben für Gebäudebrand-, Haftpflicht-, Hausrat-, Leitungswasserversicherung, Grundsteuer, Müllgebühren, Schornsteinfegerkosten und ähnliche Ausgaben (bitte Nachweise/Verträge/Kontoauszüge/Mitteilungen vorlegen).

Der/Die Antragsteller/in wohnt in einem Alten-, Pflege- oder Behindertenwohnheim.

Kosten dieser Unterbringung in Höhe von mtl. \_\_\_\_\_ € trägt (evtl. teilweise)

folgende Pflegekasse/Stelle/Behörde/Versicherung \_\_\_\_\_

Antragsteller/in selbst in Höhe von mtl. \_\_\_\_\_ € (bitte Nachweise beifügen)

6. **Angaben zu den Einkommensverhältnissen**, auch von im gemeinsamen Haushalt lebende/n Ehe- bzw. Lebenspartner/in, Kindern, Eltern (bei Minderjährigen)  
⇒ **bitte alle aktuellen Nachweise in Kopie beifügen!**

Name:	monatliches Nettoeinkommen	unter Nr. 3 genannten Personen (Partner/in, Kinder, Eltern, Unterhaltsberechtigte, usw.):		
	Antragsteller/in			
6.1 Arbeitseinkommen, Arbeitslosengeld/-hilfe, Krankengeld	€	€	€	€
6.2 Einkommen aus selbständiger Tätigkeit, Gewerbe, Handel	€	€	€	€
6.3 Miet- und Pachteinkünfte, Gewerbe-/Gewinnbeteiligungen	€	€	€	€
6.4 Zinseinkünfte, Gewinn aus Aktien/Wertpapieren	€	€	€	€
6.5 Renten aus Sozialversicherung,	€	€	€	€
6.6 sonstige Altersbezüge, Pensionen	€	€	€	€
6.7 Betriebs- bzw. Firmenrenten (auch ausländische)	€	€	€	€
6.8 Leistungen aus privaten Versicherungen (auch ausländische)	€	€	€	€
6.9 Rente nach dem Bundesversorgungsgesetz (BVG) / SER	€	€	€	€
6.10 Grundsicherung oder Sozialhilfe, AZ:	€	€	€	€
6.11 Kindergeld, -zuschuss, lfd. sonstige Leistungen für Kinder	€	€	€	€
6.12 Unterhaltszahlungen/Unterhaltsansprüche/Zuwendungen	€	€	€	€
6.13 Wohngeld, Lastenzuschuss, sonstige Hilfen und Gelder	€	€	€	€
6.14 ausländische Renten und Geldleistungen	€	€	€	€
6.15 sonstige Einnahmen / Einkünfte (auch ausländische)	€	€	€	€

7. **Ausgaben** ⇒ **bitte aktuelle Nachweise in Kopie beifügen!**

⇩ bitte Jahresbetrag angeben ⇩

7.1 Kaltmiete (ohne Garage, Pkw-Stellplatz), Baudarlehenzinsen	€	€	€	€
7.2 Wasser, Abwasser (ohne Heizkosten) - Abrechnung beifügen!	€	€	€	€
7.3 Müllgebühren, Grundsteuer	€	€	€	€
7.4 Haftpflicht-, Hausrat-, Leitungswasser-, Unfallversicherung	€	€	€	€
7.5 Fahrtkosten zur Arbeitsstätte, Beiträge zu Berufsverbänden	€	€	€	€
7.6 Sonstige regelmäßige Ausgaben/Belastungen	€	€	€	€

Ich bin damit einverstanden, dass das Amt für besondere Hilfen von allen Stellen, die meine Angaben bestätigen können (Landratsamt Esslingen, Finanz-, Gemeinde- und Stadtverwaltung, Sozialleistungsträger, Vermieter, Zollamt), Auskünfte zur Klärung meiner Einkommensverhältnisse erheben darf, soweit diese für die Bewilligung der Teilnahme am Fahrdienst für Menschen mit erheblicher Mobilitätseinschränkung benötigt werden.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_