

Ergänzende Fragen

zum Antrag auf Leistungen nach dem SGB IX/SGB XII



Landratsamt
Biberach

Name, Vorname des Antragsstellers

Ist die Behinderung Folge

ja

nein

a) eines Unfalles?

b) einer Schädigung während des Wehrdienstes?

c) einer Schädigung während des Zivildienstes?

d) eines Impfschadens?

e) einer Gewalttat?

f) einer Schädigung durch Krieg?

g) eines sonstigen schädigenden Ereignisses?

Falls ja, so legen Sie bitte eine Kopie des Bescheides und sonstige vorhandene Unterlagen bei.

Hatte ein Elternteil von Ihnen einen Unfall

ja

nein

während der Bundeswehrzeit?

während des Zivildienstes?

Sind Sie Hinterbliebener oder Kind eines Kriegsbeschädigten?

Sind oder waren Sie oder ein Elternteil im öffentlichen Dienst, bei der Polizei, bei der Bundesbahn, bei der Post, bei der Telekom, bei der Kirche oder bei der Bundeswehr (ohne Zeiten des Grundwehrdienstes) beschäftigt?

ja

nein

Dienststelle: _____

als Angestellter Beamter

Bemerkungen/Sonstige Angaben:

Mit meiner Unterschrift wird die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben versichert.

Ort, Datum

Unterschrift