

## Antrag auf Ausgleichsleistungen nach § 8 Berufliches Rehabilitierungsgesetz (BerRehaG)

Bitte fügen Sie diesem Antrag alle erforderlichen Belege (Ausweiskopie, Meldebestätigungen, Rehabilitierungsbescheinigung, Einkommensnachweise, Mietvertrag usw.) bei.

### 1. Angaben zum Antragsteller

Name, Vorname		Geburtsdatum
Wohnanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
Telefon-Nr.	Personalausweis- oder Reisepass-Nr.	
E-Mail		
Familienstand		
<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> getrennt lebend
<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> nichteheliche Gemeinschaft	<input type="checkbox"/> verwitwet
Beziehen Sie eine Rente aus der gesetzlichen Rentenversicherung oder aus eigener Versicherung?		
<input type="checkbox"/> Ja.	<input type="checkbox"/> Nein.	

### 2. Angaben zur beruflichen Benachteiligung

Die berufliche Rehabilitierung nach dem BerRehaG wurde beantragt

am	bei Behörde	
Eine Bescheinigung über die Anerkennung als Verfolgte/Verfolgter nach § 1 Abs. 1 BerRehaG		
<input type="checkbox"/> nach <b>§ 17 BerRehaG</b> in Verbindung mit § 22 BerRehaG Aktenzeichen der Behörde		
<input type="checkbox"/> nach <b>§ 18 BerRehaG</b> in Verbindung mit § 22 BerRehaG Aktenzeichen der Behörde		
<input type="checkbox"/> liegt vor.		
<input type="checkbox"/> ist noch nicht beantragt.	<input type="checkbox"/> ist noch nicht entschieden.	<input type="checkbox"/> ist abgelehnt.
<input type="checkbox"/> liegt nicht vor, weil:		
Endet die festgestellte Verfolgungszeit mit Ablauf des 2. Oktober 1990?		
<input type="checkbox"/> Ja.	<input type="checkbox"/> Nein.	
Beträgt die festgestellte Verfolgungszeit mehr als drei Jahre?		
<input type="checkbox"/> Ja.	<input type="checkbox"/> Nein.	

Liegt zwischen dem Beginn der Verfolgungszeit und dem Zeitpunkt, von dem an der Verfolgte die Rente bezieht, ein Zeitraum von mehr als sechs Jahren?

Ja.

Nein.

Folgende Verfolgungen wurden festgestellt:

vom	bis	Monate

### 3. Angaben zur Haushaltsgemeinschaft

Ich lebe in einem gemeinsamen Haushalt mit:

Name, Vorname	Geburtsdatum	ausgeübte Tätigkeit	Verwandtschaftsverhältnis zum Antragsteller

### 4. Angaben zu meiner wirtschaftlichen Lage (Einkommen nach § 82 SGB XII in EUR)

Art des Einkommens	Antragsteller	Ehe-/Lebenspartner	sonstige Person im Haushalt
Arbeitseinkommen			
Unterhalt nach BGB			
Unterhaltsvorschuss (UVG)			
Arbeitslosengeld II/Sozialgeld			
Arbeitslosengeld I			
Hilfe zum Lebensunterhalt (3. Kapitel SGB XII)			
Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung (4. Kapitel SGB XII)			
Eingliederungshilfe für behinderte Menschen (6. Kapitel SGB XII)			
Unterhaltsgeld			
Insolvenzgeld			
Berufsausbildungsbeihilfe			
Krankengeld			
Mutterschaftsgeld			
Altersrente			
Erwerbsminderungsrente			

Art des Einkommens	Antragsteller	Ehe-/Lebenspartner	sonstige Person im Haushalt
Witwenrente			
Waisenrente			
Betriebsrente			
sonstige Rente			
Pension			
Verletztengeld			
Kindergeld			
Versorgungsleistungen (BVG)			
Leistungen nach dem LAG			
Kapitalerträge (z. B. Zinsen)			
Miet- und Pachteinnahmen			
Erziehungs- bzw. Elterngeld			
sonstige Einkünfte			
<b>Gesamtbetrag</b>			

5. Aufwendungen für Kosten der Unterkunft (monatlich)		EUR
Mieter von Wohnraum		
Grundmiete		
Nebenkosten		
	<b>Zwischensumme</b>	
Haus- und Wohneigentum		
Steuern für Grundbesitz		
Versicherungsbeträge		
Zinsen		
Abfallgebühren		
Wasser/Abwassergebühr		
Schornsteinfegergebühr		
	<b>Zwischensumme</b>	
Heizkosten		
<b>Gesamtbetrag</b>		

**6. Sonstige monatlichen Aufwendungen (§ 82 Abs. 2 Nr. 3 SGB XII in EUR)**

Öffentliche oder private Versicherungen	EUR
<b>Gesamtbetrag</b>	

**7. Die Ausgleichszahlungen sollen auf folgendes Konto überwiesen werden:**

Name, Vorname des Kontoinhabers

Geldinstitut

BIC

IBAN

**8. Erklärung**

- Ich versichere hiermit, einen gleichlautenden Antrag bei keiner anderen Behörde gestellt zu haben.
- Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben – und die eventuell in einem Ergänzungsblatt beige-fügten Angaben - vollständig sind und in allen Teilen der Wahrheit entsprechen.
- Mir ist bekannt, dass ich aufgrund falscher oder unvollständiger Angaben erhaltene Leistungen ungeachtet einer etwaigen strafrechtlichen Verfolgung zu erstatten habe.
- Ich verpflichte mich hiermit, jede Änderung meiner persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse umgehend mitzuteilen.
- Ich bin damit einverstanden, dass die im Antrag aufgeführten Behörden Auskünfte erteilen und Ak-teneinsicht gewähren dürfen.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller

\_\_\_\_\_  
Datum