Träger der Eingliederungshilfe:	Herangezogene Gebietskörperschaft:	Ausführende Dienststelle:
Sozialagentur	MANSFELD SÜDHARZ	Amt für Soziales und Integration DrWilhelm-Külz-Straße 12 06526 Sangerhausen
Sachsen-Anhalt	Aktenzeichen:	Eingangsstempel:

## ANLAGE

Umsetzung des Untersuchungsgrundsatzes nach § 20 Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) und der Beweismittelbedienung nach § 21 SGB X

## UNTERLAGENÜBERSICHT

zur Abfrage des Trägers der Eingliederungshilfe von Persönlichen Angaben für die Leistungen des Budget für Arbeit

Antragstellung:								
Erste Vorsprache in der Behörde / Eingangsstempel					Datum			
□ persönlich □ telef	onisch	□ per Fax	□ per Post	□ per E-Mail				
Antragsausgabe:	Datum			durch:	Sachbearbeiter/in			
Wiedervorlage:	Termin			<b>*</b> :	03464/535 Telefon-Durchwahl			

## Hinweis zur Antragstellung:

Sie beantragen Leistungen nach dem Neunten Buch Sozialgesetzbuch (SGB IX). Anliegend erhalten Sie die Antragsunterlagen. Bitte füllen Sie den Antrag vollständig und wahrheitsgemäß aus und reichen ihn zusammen mit den unten genannten Unterlagen unterschrieben wieder ein.

## Nichtzutreffendes ist im Antrag zu streichen! Nachweise sind in Kopie beizufügen!

Mit der Antragsausgabe erhalten Sie einen Termin (Wiedervorlagedatum) zur Abgabe der erforderlichen Unterlagen. Sollte dieser Termin ohne erkennbaren Grund nicht eingehalten werden, kann Ihr Anspruch auf Leistungen der Eingliederungshilfe ab dem Tag der Antragstellung gemäß § 66 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) ganz oder teilweise versagt werden. Die Hilfegewährung kann dann erst ab dem Zeitpunkt einsetzen, wenn alle erforderlichen Unterlagen vollständig vorliegen.

Zur Abgabe der Antragsunterlagen vereinbaren Sie bitte einen Termin. Den/die zuständige/n Sachbearbeiter/in erreichen Sie unter der oben genannten Telefonnummer.

Erst nach Eingang dieser Unterlagen kann Ihr Antrag abschließend bearbeitet und entschieden werden. Es liegt daher in Ihrem eigenen Interesse, die Nachweise vollständig vorzulegen.

Abgabe per Post (Postanschrift)	Persönliche Abgabe (Besucheranschrift)
Landkreis Mansfeld-Südharz	Landkreis Mansfeld-Südharz
Amt für Soziales und Integration	Amt für Soziales und Integration
Rudolf-Breitscheid-Straße 20/22	DrWilhelm-Külz-Straße 12
06526 Sangerhausen	06526 Sangerhausen

Unte	erlagen zu 1. Abhaken zur Selbstkontrolle →	V			
•	gültiges Ausweisdokument (Bild und Ausweisnummer können geschwärzt werden)				
•	bei ausländischen Staatsangehörigen: gültiger Aufenthaltstitel				
•	Schwerbehindertenausweis				
•	bei Bestehen einer gesetzlichen Betreuung: Betreuerausweis und Betreuungsgutachten				
•	bei Bestehen einer Vollmacht: Vollmachtsvertrag bzw. Vollmachtserklärung				
•	<ul> <li>bei stationärer Unterbringung: Nachweis über besondere Wohnform (vollständiger WBVG-Vertrag) oder Pflegevertrag</li> </ul>				
•	Bestätigung der Krankenversicherung (pflichtversichert, familienversichert, freiwillig oder privat versichert): Mitglieds-bescheinigung/Chipkarte der Krankenkasse				
•	Gutachten des Medizinischen Dienstes der Krankenversicherung über die Feststellung eines Pflegegrads (Pflegegutachten) sowie Nachweis über die Leistungen der Pflegekasse (Bsp. häusliche Pflege, Pflegegeld, Kurzzeitpflege, Verhinderungspflege, stationäre Pflege)				
Unto	erlagen zu 2. Abhaken zur Selbstkontrolle →	[.Zí			
•	ärztliche/medizinische Unterlagen, aus denen sich Art und Schwere der Behinderung ergeben (Bsp. amtsärztliche und fachärztliche Stellungnahmen/Gutachten, Entlassungsberichte vom Krankenhaus oder Kur-/Reha-Einrichtungen, Therapie- und Entwicklungsberichte, Untersuchungsberichte, etc.)				
•	bei Bestehen einer Schwangerschaft: Mutterpass / Schwangerschaftsausweis				
•	unterschriebene Schweigepflichtentbindung				
		.1			
Unte	erlagen zu 3. Abhaken zur Selbstkontrolle →				
•	bei vorangegangener Erwerbstätigkeit auf dem Allgemeinen Arbeitsmarkt: Arbeitsvertrages/Arbeitsverträge; jeweils mit allen Anlagen/Seiten				
•	bei Absolvierung des Eingangsverfahrens bzw. des Berufsbildungsbereiches: Bewilligungsbescheide des zuständigen Rehabilitationsträgers; jeweils mit allen Anlagen/Seiten				
•	bei vorangegangener Beschäftigungen in einer Werkstatt für behinderte Menschen (WfbM) bzw. bei anderen Leistungsanbietern (aLa): Arbeitsvertrages/Arbeitsverträge; jeweils mit allen Anlagen/Seiten				
		<u>. </u>			
Unte	erlagen zu 4. und 5. Abhaken zur Selbstkontrolle →	$\overline{\mathbf{Q}}$			
•	Arbeitsvertrag				
•	Bankverbindung des Arbeitgebers				
•	Arbeitsplatzbeschreibung				
•	bei tarifvertraglicher Bindung des Betriebes: anzuwendender Tarifvertrag; jeweils mit allen Anlagen/Seiten				
•	bei fehlender tarifvertraglicher Bindung des Betriebes: Erklärung des Arbeitgebers über die Kenntnisnahme der gelten-den Regelungen des Mindestlohngesetzes (MiLoG) und deren Anwendung auf das zugrundeliegende				
	Beschäftigungs-verhältnis				
Weit	ere notwendige Unterlagen Abhaken zur Selbstkontrolle →				
•					
<b>&gt;</b>					
•					
•					
<b>•</b>					
<b>5</b> 1 .					
Platz	für sonstige Notizen / Anmerkungen / Hinweise				
	_				