

Anlage „Vorrangige Entschädigungsleistungen“

zum Antrag auf Gewährung von Eingliederungshilfe für Menschen mit Behinderung

Name, Vorname, Geburtstag

Aktenzeichen

Ergänzende Fragen zum Antrag auf Eingliederungshilfe

1 Prüfung, ob vorrangig Entschädigungsleistungen nach §§ 25 ff. Bundesversorgungsgesetz in Betracht kommen

1.1 Zählen Sie zum Personenkreis folgender Entschädigungsgesetze?

ja, zutreffendes angekreuzt

- Bundesversorgungsgesetz (BVG)
- Soldatenversorgungsgesetz (SVG)
- Zivildienstgesetz (ZDG)
- Häftlingshilfegesetz (HHG)
- Bundesseuchengesetz/Impfschäden (BSeuchG)
- Opferentschädigungsgesetz (OEG)
das heißt sie/er ist Opfer einer Gewalttat, die auf deutschem Gebiet (auch Schiff, Flugzeug) begangen wurde

nein

Falls ja, als:

Beschädigter

Hinterbliebene(r) (Witwe(r), Waise, Eltern)

- Bitte Bescheid des Versorgungsamtes beifügen –

1.2 Sind Sie ein Familienangehöriger (Ehegatte, Kind, sonstiger Angehöriger in häuslicher Gemeinschaft) eines Beschädigten im Sinne der unter Nr. 1.1 genannten Gesetze?

ja

(bitte Verwandtschafts- oder Familienverhältnisse angeben)

Name, Vorname, Geburtstag des Beschädigten:

Anschrift des Beschädigten:

- Bitte Bescheid des Versorgungsamtes beifügen –

nein

Gegebenenfalls bitten wir Sie um Übersendung entsprechender Nachweise. Ebenso wenn Sie oder eine in der Familie lebende Person einen Antrag auf Leistungen nach den unter 1.1 genannten Gesetzen gestellt haben und dieser noch nicht endgültig entschieden oder abgelehnt wurde.

2 Unfallrente

Beziehen Sie eine Unfallrente von einer gesetzlichen oder privaten Unfallversicherung?

Ich beziehe eine Unfallrente von (Versicherungsträger)

Ich beziehe keine Unfallrente

3 Entrichtung von Beiträgen zur Rentenversicherung

Während welcher Zeiträume haben Sie Beiträge zur Rentenversicherung entrichtet und zu welcher Versicherungsanstalt? Dazu zählen versicherungspflichtige Beschäftigungen (auch in einer Werkstatt für Behinderte - WfbM -), Kindererziehungszeiten, Zeiten einer freiwilligen Versicherung.

Beiträge zur Deutschen Rentenversicherung

von _____ bis _____

von _____ bis _____

von _____ bis _____

4 Erworbene Rentenansprüche aus freiwilliger Beitragszahlung

- Ich habe freiwillige Beiträge in die gesetzliche Rentenversicherung geleistet.
- Meine Hinterbliebenenrente enthält Beträge, die der/die Verstorbene auf freiwilliger Grundlage erworben hatte.
- Ich erhalte eine Betriebsrente / Rente aus einer Zusatzversorgung.
- Ich erhalte eine „Riester-Rente“ / „Rürup-Rente“ aus zertifizierten Altersvorsorgeverträgen.
- Ich habe sonstige laufende Renteneinnahmen aufgrund Zahlung freiwilliger Beiträge (z.B. Rente aus Lebensversicherung, Ausländische Rente)
- Es wurden keine freiwilligen rentenrechtlichen Beitragszahlungen geleistet.

Datum, Unterschrift