

Versicherungsnummer Kennzeichen (soweit bekannt) Anlage zum Antrag auf Kraftfahrzeughilfe Bitte mit Formular G141 "Bescheinigung der örtlichen Behördeinreichen!	G140 de und des Arbeitgebers"
Name, Vorname	Geburtsdatum
1 Beantragte Leistung	
Finanzielle Hilfe zu den Anschaffungskosten eines Kraftfahrzeuges (Kfz) Übernahme der Kosten von behinderungsbedingten Zusatzausstattungen Finanzielle Hilfe für die Erlangung des Führerscheins	Antrag vor Abschluss einer vertraglichen Verpflichtung stellen
Übernahme der Kosten von Reparaturen der Zusatzausstattungen (Formula	ar G141 nicht erforderlich)
Arbeitsplatz / Ausbildungsort Name und Anschrift des Arbeitgebers / der Ausbildungseinrichtung Telefon	
2.2 Art der Tätigkeit / Ausbildung	
2.3 Seit wann sind Sie dort beschäftigt / in Ausbildung?	
2.4 Ist das Beschäftigungsverhältnis befristet? nein ja, bis Falls ja, Grund	
Ist das Beschäftigungsverhältnis gekündigt? nein ja, zum Falls ja, Grund	
Wann endet das Ausbildungsverhältnis?	
Grund	

Seite 1 von 9

Versicherungsnummer
(Sower bekann)
2.5 Handelt es sich um einen behinderungsgerechten Arbeitsplatz?
nein ja
2.6 Wird die Ausbildung von anderen öffentlichen Stellen gefördert oder finanziert?
nein ja, von
Falls ja, Aktenzeichen - bitte Nachweise beifügen
Haben Sie einen entsprechenden Antrag gestellt?
nein ja, bei
Falls ja, Aktenzeichen
3 Verkehrsweg
3.1 Verkehrt zwischen Ihrer Wohnung und dem Arbeitsplatz / Ausbildungsort ein vom Arbeitgeber oder von der Ausbildungseinrichtung zur Verfügung gestelltes Beförderungsmittel (zum Beispiel Werkbus)?
nein
ja, wie weit ist die Wohnung von der nächsten Abfahrtstelle dieses Beförderungsmittels entfernt?
Kilometer
3.2 Warum sind Sie auf die Benutzung eines Kfz angewiesen?
3.3 Wie haben Sie Ihren Arbeitsplatz oder Ausbildungsort bisher erreicht?
3.4 Ist ein Wohnortwechsel geplant?
rein ja, zum Falls ja, neue Anschrift:
Tans ja, nede Ansemit.
3.5 Ist ein Arbeitsplatzwechsel oder Ausbildungsortswechsel geplant?
nein ja, zum
Falls ja, neue Anschrift:
4 Schwerbehinderung
Wurde bei Ihnen eine Schwerbehinderung festgestellt oder sind Sie einem schwerbehinderten Menschen gleichgestellt?
nein ja, bitte Kopie des Bescheides über die Feststellung der Schwerbehinderung / Gleichstellung oder des Schwerbehindertenausweises beifügen
·

Seite 2 von 9

Versicherungsnummer
5 Berufsausübung
5.1 Sind Sie zur Berufsausübung im Rahmen Ihres Beschäftigungsverhältnisses (Außendiensttätigkeit) auf ein
Kfz angewiesen?
nein ja, berufsbedingte Kilometerleistung jährlich: Kilometer
5.2 Steht ein Firmenfahrzeug zur Verfügung?
nein ja
wenn nein , bitte Arbeitsvertrag vorlegen und Bescheinigung des Arbeitgebers über die Vertragsbedingungen für nichtbehinderte Menschen beifügen
5.3 Sind Sie in Heimarbeit beschäftigt?
nein ja
Wird die Arbeit selbst beim Auftraggeber abgeholt oder abgeliefert?
nein ja, bitte Bescheinigung des Auftraggebers beifügen
5.4 Sind Sie selbständig tätig?
nein ja, bitte Nachweise beifügen (zum Beispiel Gewerbeschein, Arbeitserlaubnis)
6 Führerschein / Beförderungskosten 6 1 Sind Sie im Begitz eines gültigen Führerscheine?
6.1 Sind Sie im Besitz eines gültigen Führerscheins?
nein iga, bitte Kopie beifügen
6.2 Beabsichtigen Sie das Kfz selbst zu fahren?
nein ja
Falls nein , wer soll das Fahrzeug fahren (auch Beförderungsdienst)?
6.3 Wann soll mit der Fahrausbildung begonnen werden?
7 Antrag auf finanzielle Hilfe zu den Anschaffungskosten eines Kraftfahrzeuges
7.1 Welches Kfz wollen Sie erwerben?
Neuwagen Gebrauchtwagen Baujahr:
Hersteller:
Modell:
Тур:
Ausstattung:
7.2 Bei Anschaffung eines Gebrauchtwagens, wie hoch war der seinerzeitige Neuwagenpreis? Falls vorhanden, bitte Belege beifügen!
EUR
LUN

Seite 3 von 9

Versicherungsnummer	
(cens. ss.a)	
noch Ziffer 7.2	
Ist der Gebrauchtwagen ganz oder teilweise mit für Sie erforderlichen Zusatzausstattungen ausgerüstet?	behinderungsbedingten
nein ja, welche?	
7.3 Preis / Kostenvoranschlag des anzuschaffenden Kfz? Bitte Bele	ge beifügen!
EUR	
7.4 Haben Sie bereits einen Kaufvertrag oder eine verbindliche Best	ellung unterschrieben?
nein ja, bitte Kopie beifügen	
Warum haben Sie den Vertrag oder die verbindliche Bestellung vor Ar	ntragstellung unterschrieben?
8 Bisheriges Kraftfahrzeug	
Besitzen Sie oder besaßen Sie in den letzten 5 Jahren ein Kfz?	
nein ja, bitte gegebenenfalls Zulassungsbescheinigung Te	il I (Fahrzeugschein) in Kopie beifügen
Hersteller:	_ Baujahr:
Modell:	Anzahl der Türen:
Тур:	Kilometer-Stand:
Ausstattung:	_ Erstzulassung am:
Automatik	
nein lja	
Welche erforderliche behinderungsbedingte Zusatzausstattung ist ode	er war bereits im Kfz enthalten?
Warum können Sie das Fahrzeug nicht mehr benutzen (zum Beispiel Reparaturen, behinderungsbedingter Wechsel des Fahrzeuges erford	
Restwert des Kfz bei Unfallschäden - falls vorhanden, bitte Nachweise Sachverständigengutachten)	e beifügen (zum Beispiel
EUR	
Ersatzleistung des Kfz-Versicherers (Haftpflichtversicherung oder Voll	lkasko) - bitte Nachweise beifügen
EUR	

Seite 4 von 9

Versicherungsnummer	*\	
(SOWER DENAIR)		
9 Antrag auf Kostenübernahme für behinderur Reparaturen	ngsbedingte Zusatzausstattungen	oder deren
9.1 Sollen behinderungsbedingte Zusatzausstattung	gen angeschafft werden? Bitte Koster	nvoranschlag beifügen!
nein ja		
Falls ja, welche?		
Sollen behinderungsbedingte Zusatzausstattungen re	epariert werden? Bitte Kostenvoransch	nlag beifügen!
nein ia		
Falls ja, welche?		
Tallo ja, Wolono.		
9.2 Haben Sie bereits einen Kaufvertrag oder eine v	verbindliche Bestellung unterschriche	n?
	verbilidiiche bestellung unterschliebe	1119
nein ja, bitte Kopie beifügen		
Warum haben Sie den Vertrag oder die verbindliche I	Bestellung vor Antragstellung untersc	hrieben?
40 Kastannusskänna anderen Ctallan		
10 Kostenzuschüsse anderer StellenHaben Sie einen Kostenzuschuss bei anderen Steller	 n beantragt oder von anderen Stellen	erhalten?
H		
für das Kfz		
nein ja		bitte entsprechende
Falls ja, von (zum Beispiel Versorgungsamt)	Aktenzeichen	Nachweise beifügen
für die behinderungsbedingten Zusatzausstattung	en	
nein ja		bitte entsprechende
Falls ja, von (zum Beispiel Versorgungsamt)	Aktenzeichen	Nachweise beifügen
für den Führerschein		
nein ja		bitte entsprechende
Falls ja, von (zum Beispiel Versorgungsamt)	Aktenzeichen	Nachweise beifügen

Versicherungsnummer Kennzeichen (soweit bekannt) Beantwortung der Ziffern 11 und 12 nicht erforderlich, we	nn nur hehinderungshedingte Zusetzausstattungen
beantragt werden (zum Beispiel Kfz-Sitz).	Till Hur berilliderdrigsbedirigte Zusatzausstatturigen
11 Einkünfte	
Welche monatlichen Einkünfte beziehen Sie?	Bitte folgende Unterlagen beifügen:
Nettoarbeitsentgelt	Formular G141
EUR	
Nettoarbeitseinkommen	letzter Einkommensteuerbescheid (Angaben, die nicht
EUR	die Höhe des Arbeitseinkommens betreffen, können von Ihnen unkenntlich gemacht werden) oder Bestätigung Ihres Steuerberaters über die Höhe des Arbeitseinkommens - Kopie ausreichend
KrankengeldEUR	Bescheinigung der Krankenkasse
Arbeitslosengeld / Arbeitslosengeld II EUR	Bewilligungsbescheid der Agentur für Arbeit oder des Trägers der Grundsicherung für Arbeitsuchende für den letzten Kalendermonat vor Antragstellung - Kopie ausreichend
ÜbergangsgeldEUR	Bewilligungsbescheid - Kopie ausreichend
RenteEUR	letzte Rentenmitteilung - Kopie ausreichend

entsprechende Nachweise

Welche?

sonstige Entgeltersatzleistungen (zum Beispiel Verletztengeld, Kurzarbeitergeld)

____ EUR

Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekan	nt)			
12 Familienangehörige / Unterha	altsleistungen	(bitte Nachweise	e beifügen)		
12.1 Unterhalten Sie Familienangeh	nörige?				
nein ja					
12.2 Bitte geben Sie alle Familienar Haushalts leben und Unterhaltszahlu		die im Haushalt l	leben beziehunç	gsweise die auß	erhalb des
laufende Nummer	1	2	3	4	5
Name, Vorname des Familienangehörigen					
Geburtsdatum					
Familienangehörigkeit / Verwandtschaftsverhältnis					
Lebt diese Person mit Ihnen in einer häuslichen Gemeinschaft?	nein ja	nein ja	nein ja	nein ja	nein ja
Sofern eine häusliche Gemeinschaft besteht, geben Sie bitte die Höhe des monatlichen Nettoeinkommens (EUR) des Familienangehörigen an.					
Sofern eine häusliche Gemeinschaft nicht besteht, geben Sie bitte die Höhe des Unterhalts (EUR) an, den Sie an den Familienangehörigen leisten.					
13 Unterschrift					
Ort, Datum	_		Untersch	rift	
Anlagen					
Formular G141					
Kostenvoranschlag					
Führerschein - Kopie ausreichend					
Zulassungsbescheinigung Teil I (Fahrzeugschein) des bisherigen Kfz - Kopie ausreichend					
Bescheid über die Feststellung der Schwerbehinderung / Gleichstellung oder Schwerbehindertenausweis - Kopie ausreichend					

Seite 7 von 9



Finanzielle Hilfe zu den Anschaffungskosten eines Kraftfahrzeuges (Kfz)

Die Hilfe zur Beschaffung eines Kfz ist von Ihrem Einkommen (Nettoarbeitsentgelt, Nettoarbeitseinkommen und vergleichbare Entgeltersatzleistungen) im Monat vor der Antragstellung abhängig. Bemessungsbetrag ist der Kaufpreis des Kfz, höchstens jedoch ein Betrag von 9.500 EUR. Eine Ausnahme besteht, wenn ein Kfz mit einem höheren Kaufpreis wegen der Art oder Schwere Ihrer Behinderung zwingend erforderlich ist. Von dem Höchstbetrag sind der Verkehrswert Ihres vorhandenen Altwagens und Zuschüsse öffentlich-rechtlicher Stellen abzuziehen.

Hilfe zur Beschaffung eines Kfz wird in der Regel als Zuschuss geleistet. Der Zuschuss richtet sich nach Ihrem Einkommen und § 6 Absatz 1 der Kraftfahrzeughilfe-Verordnung (KfzHV) nach Maßgabe der folgenden Tabelle (Es handelt sich um die Werte des Jahres 2015. Die Werte werden jährlich angepasst.):

Monatliches Einkommen bis zu	Zuschuss in Prozent vom Bemessungsbetrag nach § 5 KfzHV	Zuschuss höchstens
1.135 EUR	100	9.500 EUR
1.280 EUR	88	8.360 EUR
1.420 EUR	76	7.220 EUR
1.560 EUR	64	6.080 EUR
1.705 EUR	52	4.940 EUR
1.845 EUR	40	3.800 EUR
1.985 EUR	28	2.660 EUR
2.130 EUR	16	1.520 EUR
über 2.130 EUR	kein Zuschuss	

Von Ihrem Einkommen ist für jeden von Ihnen unterhaltenen Familienangehörigen ein Betrag von 12 Prozent der monatlichen Bezugsgröße des Vierten Buches Sozialgesetzbuch abzusetzen, dies sind 345 EUR.

Beispiel:

Monatliches Nettoarbeitsentgelt Ein Familienangehöriger wird vom Versicherten unterhalten	abzüglich	1.700 EUR 345 EUR
zu berücksichtigendes Einkommen	-	1.355 EUR
Kaufpreis des Kfz (ohne behinderungsbedingte Zusatzausstattu	ng)	10.200 EUR
höchstens jedoch Verkehrswert des Altwagens	abzüglich	9.500 EUR 1.300 EUR
Bemessungsbetrag	-	8.200 EUR
Zuschuss somit 76 Prozent von 8.200 EUR		6.232 EUR

Übernahme der Kosten von behinderungsbedingten Zusatzausstattungen und Reparaturen der Zusatzausstattungen

Die Kosten für von Kfz-Herstellern lieferbare behinderungsbedingte Zusatzausstattungen (zum Beispiel automatisches Getriebe, Lenkhilfen, Bremskraftverstärker, verstellbare und schwenkbare Sitze) und die Kosten für Reparaturen der Zusatzausstattungen übernehmen wir ohne Berücksichtigung Ihres Einkommens für ein bedarfsgerechtes Fahrzeug:

- für ein automatisches Getriebe bis zu 1.636 EUR
- für jede andere Zusatzausstattung bis zu 1.074 EUR

Hingegen werden unabhängig vom letztgenannten Höchstbetrag "andere Zusatzausstattungen" in voller Höhe übernommen, die ausschließlich aufgrund der Behinderung erforderlich sind und üblicherweise nicht zur "allgemeinen Zusatzausstattung" zu zählen sind, wie zum Beispiel eine Auffahrrampe für einen Rollstuhlfahrer. Die Regelungen gelten auch für eine Zusatzausstattung, die wegen der Behinderung eines Dritten erforderlich ist, der für den Versicherten das Kraftfahrzeug führt. Zuschüsse öffentlich-rechtlicher Stellen, auf die ein vorrangiger Anspruch besteht oder die vorrangig nach pflichtgemäßem Ermessen zu leisten sind, sind anzurechnen.

Seite 8 von 9



Finanzielle Hilfe für die Erlangung des Führerscheins

Zu den Kosten, die für die Erlangung des Führerscheins notwendig sind, wird ein Zuschuss geleistet. Die Höhe der finanziellen Hilfe für den Führerschein ist von Ihrem Einkommen abhängig. Der Zuschuss beläuft sich bei Versicherten mit einem Einkommen

- bis zu
- bis
- bis</li

der entstehenden notwendigen Kosten.

Zuschüsse öffentlich-rechtlicher Stellen für den Erwerb des Führerscheins, auf die ein vorrangiger Anspruch besteht oder die vorrangig nach pflichtgemäßem Ermessen zu leisten sind, sind anzurechnen.

Kosten für behinderungsbedingte Untersuchungen, Ergänzungsprüfungen und Eintragungen in Ihren Führerschein übernehmen wir jedoch in vollem Umfang.