



Az.:



**Verlängerungsantrag auf Übernahme der Kosten des Fahrdienstes für
schwer behinderte Menschen (Sonderfahrdienst) ab**

1. Leistungsberechtigter

Name, Vorname		Geburtsdatum	
PLZ/Wohnort		Straße	

2. Weitere Person(en), die im Haushalt des/der Leistungsberechtigten wohnt/wohnen:

Name, Vorname		Geburtsdatum	
Name, Vorname		Geburtsdatum	
Name, Vorname		Geburtsdatum	

3. In meinen / unseren persönlichen Verhältnissen haben sich folgende Änderungen gegenüber dem letzten Bewilligungsbescheid des/der Landratsamtes/Stadt _____ ergeben (bitte ggf. Nachweise über Änderungen des Schwerbehindertenausweises, der Verfügbarkeit eines geeigneten PKW, der Wohnverhältnisse usw. beifügen):

4. Wirtschaftliche Verhältnisse

In meinen / unseren wirtschaftlichen Verhältnissen (Einkommen, Vermögen) haben sich gegenüber dem letzten Bewilligungsbescheid folgende Änderungen ergeben (Bitte unbedingt Nachweise beifügen, z.B. Rentenanpassungsmitteilungen zum 01.07. des laufenden Jahres, Verdienstbescheinigungen, aktuellen Bescheid über Grundsicherung / Hilfe zum Lebensunterhalt, Kopien von Sparbüchern, Kontoauszügen, Lebensversicherungen, etc.):

Ich / wir verfüge(n) über folgendes Vermögen (Girokonten, Sparbücher, etc.):

Art des Vermögens	Betrag	Art des Vermögens	Betrag
	€		€
	€		€

Ich/Wir versichere(n), dass die Angaben in diesem Antrag voll der Wahrheit entsprechen und dass keine Angaben verschwiegen wurden. Es ist mir/uns bekannt, dass ich mich/wir uns durch wahrheitswidrige Angaben strafbar mache(n). Ich/Wir verpflichte(n) mich/uns, sämtliche Änderungen der Familien-, Einkommens- und Vermögensverhältnisse dem Bezirk Niederbayern –Sozialverwaltung- unverzüglich mitzuteilen.

.....

Ort, Datum

Unterschrift(en)