



# BUNDESSOZIALAMT

An das  
Bundessozialamt  
Landesstelle

Ich beantrage ( Zutreffendes bitte ankreuzen!)

- die Ausstellung eines Behindertenpasses
- die Neufestsetzung des Grades meiner Behinderung im Behindertenpass
- die Verlängerung des befristeten Behindertenpasses
- die Ausstellung eines Duplikats

Familienname / allf. frühere Familiennamen bzw. Nachname / allf. frühere Nachnamen		Vorname		Akadem. Titel			
Geburtsdatum	Staatsbürgerschaft	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Versicherungsnummer				
PLZ	Ort	Straße, Haus-, Tür-Nr.					
Telefon (Büro, tagsüber, Handy)			E-Mail				
Beruf / derzeitige Tätigkeit							
Bei Vorliegen eines Vertretungsverhältnisses: Name Adresse Tel. Nachweis bitte beilegen!							



Gesundheitsschädigungen	Behandelnde/r Ärztin / Arzt	Krankenhaus / Kureinrichtung	Zeitraum

1. Die geltend gemachten Gesundheitsschädigungen sind durch aktuelle medizinische Unterlagen (nicht älter als 2 Jahre) in Kopie nachzuweisen wie z.B:
- aktuelle Befunde, Gutachten, etc.
  - Augenärztlicher Befund mit korrigiertem Visus
  - Reinton - Audiogramm (bei Hörbehinderung)
  - Bericht nach Rehabilitations- oder Kuraufenthalt
  - Entlassungsbericht nach Spitalsaufenthalt
  - Atteste, Behandlungsberichte vom behandelnden Arzt (mit Diagnose, Therapie, Zeitpunkt der Diagnosestellung, evt. aktueller Status)

2. Weiters sind unbedingt beizulegen:
- 1 aktuelles Passfoto (3,5 x 4 cm, nicht älter als ein halbes Jahr) – bitte Namen und Geburtsdatum auf der Rückseite des Fotos anbringen! Farbfotokopien werden nicht anerkannt!
  - Meldezettel

3. Sollte die Aktenlage die Vornahme von Zusatzeintragungen rechtfertigen, beantrage ich die Aufnahme der entsprechenden Zusatzeintragungen in den Behindertenpass. Insbesondere:

4. Mein Wohnsitz bzw. mein gewöhnlicher Aufenthalt befindet sich im Inland. Staatsbürger aus Nicht-EU-Ländern haben eine gültige Aufenthaltsbewilligung in Kopie vorzulegen.

5. Ich beziehe
- Pflegegeld/Pflegezulage/Blindenzulage von (auszahlende Stelle):
  - Geldleistungen nach bundesgesetzlichen Vorschriften wegen Invalidität, Berufs-, Dienst- oder dauernder Erwerbsunfähigkeit von (auszahlende Stelle)
  - erhöhte Familienbeihilfe
  - Unfallrente.
- Bescheidkopie bitte beilegen!

6. Außerdem liegen dem Antrag bei:

- Nachweis des akademischen Grades
- Sonstiges in Kopie (z.B. Sachwalterbestellungsdekret, Ausweis gemäß § 29b Straßenverkehrsordnung 1960/Parkausweis – beide Seiten, usw.)
- Kopie des deutschen Schwerbehindertenausweises samt Bescheid nach dem Sozialgesetzbuch IX
- sonstige Beilagen

Ich verpflichte mich, jede Änderung in den Voraussetzungen für die Ausstellung des Behindertenpasses bzw. jede Änderung, durch welche die behördlichen Eintragungen im Behindertenpass berührt werden, binnen vier Wochen dem Bundessozialamt anzuzeigen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass das Bundessozialamt verpflichtet ist, bei Wegfall der gesetzlichen Voraussetzungen, den Behindertenpass einzuziehen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass mit dem Behindertenpass kein Kündigungsschutz im Sinne des Behinderteneinstellungsgesetzes (BEinstG) verbunden ist.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass das Bundessozialamt allenfalls bereits aufliegende meine Person betreffende Gutachten ärztlicher Sachverständiger im nunmehr durchzuführenden Verfahren heranzieht. Diese Zustimmung kann jederzeit widerrufen werden.

Ort und Datum	eigenhändige Unterschrift Antragsteller/in (bzw. des/der Vertreters/in / Sachwalters/in)
	..... (Name in Blockschrift)

Ich erkläre mich einverstanden, dass der Finanzverwaltung im Zusammenhang mit der Gewährung von Steuerfreibeträgen auf Grund einer Behinderung die für eine Bearbeitung notwendigen Daten meines Verfahrens auf Ausstellung eines Behindertenpasses zur Verfügung gestellt werden. Diese Zustimmung kann jederzeit widerrufen werden.

Ort und Datum	eigenhändige Unterschrift Antragsteller/in (bzw. des/der Vertreters/in / Sachwalters/in)
---------------	---

Bitte übermitteln Sie Ihren Antrag an die in Ihrem Bundesland eingerichtete Landesstelle des Bundessozialamtes.

**Landesstelle BURGENLAND**

Hauptstraße 33a  
7000 Eisenstadt

**Landesstelle KÄRNTEN**

Kumpfgasse 23 – 25  
9020 Klagenfurt

**Landesstelle NIEDERÖSTERREICH**

***Standort St. Pölten***

Daniel Gran-Straße 8/3  
3100 St. Pölten

***Standort Wien***

Babenbergerstraße 5  
1010 Wien

**Landesstelle OBERÖSTERREICH**

Gruberstraße 63  
4021 Linz

**Landesstelle SALZBURG**

Auerspergstraße 67a  
5020 Salzburg

**Landesstelle STEIERMARK**

Babenbergerstraße 35  
8021 Graz

**Landesstelle TIROL**

Herzog Friedrichstraße 3  
6010 Innsbruck

**Landesstelle VORARLBERG**

Rheinstraße 32/3  
6900 Bregenz

**Landesstelle WIEN**

Babenbergerstraße 5  
1010 Wien

Bundessozialamt Tel 05 99 88  
[www.bundessozialamt.gv.at](http://www.bundessozialamt.gv.at)