

Schwerbehindertenrecht (SGB IX):

Was Sie Ihrem Erst-, Änderungs- oder Neufeststellungsantrag beifügen müssen ...



Zur Bearbeitung Ihres Anliegens ist das **vollständig ausgefüllte Antragsformular** und die **unterschiedene Schweigepflichtsentscheidung** sowie ein **gültiger Personalausweis/Reisepass** (bei EU-Bürger/-innen) **oder eine gültige Aufenthaltsbescheinigung** (bei Nicht-EU-Bürger/-innen) erforderlich. Über den QR-Code gelangen Sie zu unserem digitalen Antrag.



Werden die notwendigen (ärztlichen) Unterlagen (Berichte von Fachärzt/-innen, Krankenhäusern, Kur- und Rehaeinrichtungen sowie ggf. Pflegegutachten) **nicht mit Ihrem Antrag eingereicht, ist eine Sachstandsermittlung durch das Amt für Versorgung und Rehabilitation erforderlich. Dies hat zur Folge, dass sich die Bearbeitungszeit Ihres Antrags deutlich verlängert.** Bitten Sie daher Ihre Haus- und Fachärzt/-innen um Kopien vorhandener ärztlicher Befunde und reichen Sie diese zusammen mit Ihrem Antrag ein. Die Befunde sollten **nicht älter als zwei Jahre** sein.



Für **Fragen** rund um das Thema Schwerbehindertenrecht hilft Ihnen unsere Telefonzentrale unter **0721/936-50** gerne montags sowie mittwochs bis freitags von 8:00 bis 12:00 Uhr und donnerstags von 14:00 bis 16:00 Uhr weiter. Alternativ ist die einheitliche Behördennummer 115 von Montag bis Freitag von 8:00 bis 18:00 Uhr erreichbar.



IHRE BEHÖRDENUMMER
Servicecenter Stadt- und Landkreis Karlsruhe

Beispielhafte Auflistung:

Gehbehinderung	<ul style="list-style-type: none"> Entlassberichte von (Fach-)Ärzten und/oder Krankenhäusern sowie Kur- und Rehaeinrichtungen
Sehminderung	<ul style="list-style-type: none"> aktuellste Visusprüfung mit korrigierter Sehschärfe
Hörminderung	<ul style="list-style-type: none"> die letzten drei Ton- und Sprachaudiogramme aktuellster HNO-ärztlicher Befundbericht
Tumorerkrankung	<ul style="list-style-type: none"> Histologischer Befund TNM-Stadium vor und nach der Behandlung

Schlaganfall	<ul style="list-style-type: none"> • Krankenhaus- sowie ggf. Rehabericht • ggf. aktuellster neurologischer Bericht
Psychische Erkrankung	<ul style="list-style-type: none"> • aktuellste psychiatrische/neurologische oder psychotherapeutische Berichte • Medikationsplan
Diabetes Mellitus	<ul style="list-style-type: none"> • Vorlage des Diabetestagebuches oder einer ähnlichen elektronischen Aufzeichnung • Medikationsplan
Migräne/Kopfschmerzen	<ul style="list-style-type: none"> • Vorlage eines Migräne- bzw. Kopfschmerztagebuchs • Medikationsplan
Neurologische Erkrankungen	<ul style="list-style-type: none"> • aktuellste Krankenhaus-, Reha- und/oder Facharztberichte



Weitere wichtige Informationen:

- ▶ Bitte fügen Sie Ihrem Antrag **keine Arbeitsunfähigkeitsbescheinigungen/Krankmeldungen/Rechnungen** bei.
- ▶ Wenn Sie ein **Lichtbild** beifügen, können wir Ihnen ggf. bereits mit der Bescheiderteilung einen Schwerbehindertenausweis übersenden. Für Kinder unter 10 Jahren ist kein Lichtbild erforderlich.
- ▶ **Sofern eine bevollmächtigte Person das Antragsverfahren übernimmt**, benötigen wir eine **formlose Vollmacht**, aus der **Vor- und Nachname sowie Anschrift der bevollmächtigten Person** hervorgehen. Die Vollmacht muss **von Ihnen unterschrieben sein**.
- ▶ Sofern **ein Rechtsanwalt/eine Rechtsanwältin oder ein Verband** bevollmächtigt ist, das Antragsverfahren zu übernehmen, ist ein **Nachweis über die Vollmacht** vorzulegen.
- ▶ **Sofern eine Betreuung vorliegt**, bitten wir um **Vorlage eines Betreuerausweises bzw. einer Bestallungsurkunde**.
- ▶ Sofern Sie im Besitz einer **Aufenthaltserlaubnis, Duldung oder Aufenthaltsgestattung** sind, bitten wir Sie, uns eine Kopie vorzulegen.
- ▶ **Unionsbürger/-innen** reichen bitte eine **Kopie ihres Personalausweises oder Reisepasses** ein. Diese Dokumente müssen noch gültig sein. Ausländische Pässe müssen eine Unterschrift des Pässeigentümers/der Pässeigentümerin enthalten.
- ▶ **Sofern Sie einen Antrag für Ihr minderjähriges Kind stellen**, ist der Antrag **von den erziehungsberechtigten Elternteilen zu unterschreiben**.