



Gesundheitsschädigungen	Behandelnde/r Ärztin / Arzt	Krankenhaus / Kureinrichtung	Zeitraum
Ich beziehe eine/n	<input type="checkbox"/> Alterspension <input type="checkbox"/> Unfallrente	<input type="checkbox"/> Invaliditäts-, Erwerbs- bzw. Berufsunfähigkeitspension <input type="checkbox"/> sonstige Pension bzw. Ruhegenuss	
Bezeichnung der Anstalt (bitte Bescheid an- schließen):		<input type="checkbox"/> Befristet <input type="checkbox"/> Dauernd	

**\*Hinweis:**

Wenn Sie nach bundes- oder landesgesetzlichen Vorschriften eine dauernde Pensionsleistung beziehen (dauernde Erwerbs- oder Berufsunfähigkeit, Ruhegenüsse oder Pensionen aus dem Versicherungsfall des Alters) und nicht in Beschäftigung stehen, **erfüllen Sie die Voraussetzung für die Zugehörigkeit zum Personenkreis der begünstigten Behinderten nicht.**

Sie können aber die **Ausstellung eines Behindertenpasses** beantragen. Informieren Sie sich dazu auf der Homepage des Sozialministeriumservice [www.sozialministeriumservice.at](http://www.sozialministeriumservice.at).

Folgende Unterlagen sind dem Antrag anzuschließen:

- Staatsbürgerschaftsnachweis, Personalausweis oder Reisepass
- Nachweis der Flüchtlingseigenschaft; Nachweis über den Aufenthaltstitel und der aktuellen Gültigkeitsdauer
- aus letzter Zeit stammende ärztliche Befunde über die Gesundheitsschädigungen
- 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)
- Renten-, Pflegegeld- oder Pensionsbescheide
- Sonstiges (z.B. Nachweis bezüglich eines Vertretungsverhältnisses, Nachweise über akademischer Titel, ...)

**Wichtiger Hinweis:**

Bitte alle Unterlagen **in Kopie** anschließen.

Röntgenbilder erst zur Untersuchung mitbringen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass mein Arbeitgeber im Falle einer positiven Erledigung meines Antrages auf Feststellung der Zugehörigkeit zum Personenkreis der begünstigten Behinderten im Rahmen der Prüfung der Beschäftigungspflicht gemäß § 5 BEinstG darüber Kenntnis erhält.

Weiters nehme ich zur Kenntnis, dass ich verpflichtet bin, meinem Arbeitgeber eine vorliegende Begünstigteneigenschaft zu melden.

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

Ich ermächtige das Sozialministeriumservice, bei Bedarf meine Person betreffende Gutachten und Krankenfunde bei den von mir mitgeteilten behandelnden Ärzten und Ärztinnen, Krankenanstalten und Kureinrichtungen im Rahmen des laufenden Verfahrens einzuholen. Diese Zustimmung kann jederzeit widerrufen werden.

**DIE ANGABEN SIND WAHRHEITSGETREU UND VOLLSTÄNDIG.**

.....  
(Ort, Datum)

.....  
**Unterschrift der Antragsteller/in oder des Antragstellers**  
bzw. der gesetzlichen Vertretung

Raum für etwaige sonstige Anmerkungen der Antragstellerin / des Antragstellers:

# Information

**Ihr Antrag sowie auch die Nachreichung allfälliger Unterlagen sind an die zentrale Poststelle des Sozialministeriumservice in Oberösterreich zu senden, wo eine elektronische Erfassung erfolgt.**

Der Antrag wird automatisch an die für Sie zuständige Landesstelle des Sozialministeriumservice weitergeleitet, die Ihnen auch zukünftig für telefonische oder persönliche Anfragen gerne zur Verfügung steht.

## **Landesstelle Burgenland**

Tel. 02682 / 64 046  
Neusiedler Straße 46  
7000 Eisenstadt

## **Landesstelle Oberösterreich**

Tel. 0732 / 76 04-0  
Gruberstraße 63  
4021 Linz

## **Landesstelle Tirol**

Tel. 0512 / 56 31 01  
Herzog Friedrichstraße 3  
6010 Innsbruck

## **Landesstelle Kärnten**

Tel. 0463 / 58 64-0  
Kumpfgasse 23 – 25  
9020 Klagenfurt

## **Landesstelle Salzburg**

Tel. 0662 / 88 983-0  
Auerspergstraße 67a  
5020 Salzburg

## **Landesstelle Vorarlberg**

Tel. 05574 / 68 38  
Rheinstraße 32/3  
6900 Bregenz

## **Landesstelle Niederösterreich**

*Standort St. Pölten*  
Tel. 02742 / 31 22 24  
Daniel Gran-Straße 8/3. Stock  
3100 St. Pölten

## **Landesstelle Steiermark**

Tel. 0316 / 70 90  
Babenbergerstraße 35  
8020 Graz

## **Landesstelle Wien**

Tel. 01 / 588 31  
Babenbergerstraße 5  
1010 Wien

## *Standort Wien*

Tel. 01 / 588 31  
Babenbergerstraße 5  
1010 Wien

**Telefon österreichweit 05 99 88**