



Niedersächsisches Landesamt
für Soziales, Jugend und Familie
Team 3SL1
Domhof 1
31134 Hildesheim

Tel.: 05121 304 601 oder 654
Fax.: 05121 304 683 oder 611
E-Mail-Adresse:
Assistenzleistungsfonds@ls.niedersachsen.de

**Antrag
über die Leistungen aus dem Landesfonds für ehrenamtlich tätige Menschen
mit Behinderungen in leitender Funktion oder in Gremien**

gemäß der Richtlinie über die Gewährung von Leistungen an blinde Menschen, die
zusätzlich gehörlos sind (Merkzeichen Bl und Gl), und an ehrenamtlich tätige Menschen mit
Behinderungen in leitender Funktion oder in Gremien (Richtlinie Bl+Gl- und
Assistenzleistungsfonds – RL Bl+GL und Alf)

1. Persönliche Daten

Name

Geburtsname

Vorname

Geburtsdatum

Geschlecht

männlich

weiblich

divers

keine Angabe

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Telefon

E-Mail

2. Ich bestätige hiermit, dass

ich meinen gewöhnlichen Aufenthalt im Land Niedersachsen habe. Den Personal-
ausweis beziehungsweise eine Meldebestätigung füge ich in Kopie bei.

bei mir das Merkzeichen B, die Berechtigung zur ständigen Begleitung, festgestellt
wurde. Den Schwerbehindertenausweis oder den Feststellungsbescheid füge ich in
Kopie bei.

bei mir das Merkzeichen BI für Blindheit festgestellt wurde. Den Schwerbehindertenausweis oder den Feststellungsbescheid füge ich in Kopie bei.

bei mir das Merkzeichen H für Hilflosigkeit festgestellt wurde. Den Schwerbehindertenausweis oder den Feststellungsbescheid füge ich in Kopie bei.

bei mir das Merkzeichen GI für Gehörlosigkeit festgestellt wurde und ich auf die **Inanspruchnahme von Kommunikationshilfen**¹ angewiesen bin oder auf den **Einsatz von Übertragungsanlagen**². Den Schwerbehindertenausweis oder den Feststellungsbescheid füge ich in Kopie bei.

bei mir das Merkzeichen TBI für Taubblindheit festgestellt wurde und ich auf die Inanspruchnahme von Kommunikationshilfen oder den Einsatz von Übertragungsanlagen angewiesen bin. Den Schwerbehindertenausweis oder den Feststellungsbescheid füge ich in Kopie bei.

bei mir aufgrund einer Störung der Hörfunktion mindestens ein Grad der Behinderung von 70 vorliegt und ich auf die Inanspruchnahme von Kommunikationshilfen oder den Einsatz von Übertragungsanlagen angewiesen bin. Den Schwerbehindertenausweis und den Feststellungsbescheid füge ich in Kopie bei.

3. Art der ehrenamtlichen Tätigkeit

3.1 Alternative Verein (e.V.) / regionale Untergliederung unterhalb eines eingetragenen Vereins

Ich bin in leitender Funktion in einem eingetragenen Verein mit wirtschaftlicher, kultureller, sozialer, sportlicher oder politischer Zweckbestimmung beziehungsweise in einer regionalen Untergliederung eines solchen Vereins tätig, dessen nächsthöhere Ebene ein eingetragener Verein ist.

Name und Anschrift des Vereins

Der Verein ist folgendem Bereich zuzuordnen:

Wirtschaft Kultur Soziales
Sport Politik Sonstiges

Ich bin in leitender Funktion (analog Paragraph 26 BGB) tätig seit:

Ich bin im Verein unentgeltlich beziehungsweise nur gegen eine Aufwandsentschädigung ehrenamtlich tätig.

¹ zum Beispiel Schrift-, Gebärdens-, oder Lormendolmetscherinnen bzw. – Dolmetscher

² zum Beispiel Induktions- oder FM-Anlagen

Bitte fügen Sie folgende Unterlagen dem Antrag bei:

- Vereinsbestätigung über die ausgeübte leitende Funktion inklusive einer Bestätigung, dass die Tätigkeit unentgeltlich bzw. nur gegen eine Aufwandsentschädigung erfolgt
- Auszug aus dem Vereinsregister bei jedem Erstantrag und zum Anfang jeder neuen Wahlperiode
- aktuelles Wahlprotokoll bei jedem Erstantrag und zum Anfang jeder neuen Wahlperiode
- Vereinssatzung

3. 2 Alternative regionale Untergliederung eines bundes- oder landesweit tätigen

Vereins (die nächsthöhere Ebene ist kein eingetragener Verein)

Ich bin als 1. Vorsitzende bzw. 1. Vorsitzender in einer regionalen Untergliederung eines bundes- oder landesweit tätigen Vereins mit wirtschaftlicher, kultureller, sozialer, sportlicher oder politischer Zweckbestimmung tätig, deren nächsthöhere Ebene kein eingetragener Verein ist.

Name und Anschrift des Vereins

Der Verein ist folgendem Bereich zuzuordnen:

Wirtschaft Kultur Soziales
Sport Politik Sonstiges

Ich bin als 1. Vorsitzende/1. Vorsitzender tätig seit:

Ich bin im Verein unentgeltlich beziehungsweise nur gegen eine Aufwandsentschädigung ehrenamtlich tätig.

Bitte fügen Sie folgende Unterlagen dem Antrag bei:

- Vereinsbestätigung über die ausgeübte Funktion als 1. Vorsitzender/ 1. Vorsitzende inklusive einer Bestätigung, dass die Tätigkeit unentgeltlich bzw. nur gegen eine Aufwandsentschädigung erfolgt
- Nachweis über die regionale Untergliederung des Vereins (z.B. eine Bestätigung durch den eingetragenen Verein auf der obersten Ebene)
- aktuelles Wahlprotokoll bei jedem Erstantrag und zum Anfang jeder neuen Wahlperiode
- Vereinssatzung der regionalen Untergliederung

3.3 leitende Funktion in einer politischen Partei bzw. deren Untergliederung

Ich bin in leitender Funktion in einer politischen Partei oder deren Untergliederung, die nicht in der Rechtsform eines eingetragenen Vereins organisiert ist, tätig.

Name und Anschrift der politischen Partei oder Ihrer Untergliederung:

Ich bin gewähltes Mitglied seit:

Ich bin in der politischen Partei bzw. deren Untergliederung unentgeltlich beziehungsweise nur gegen eine Aufwandsentschädigung ehrenamtlich tätig.

Bitte fügen Sie eine Bestätigung der politischen Partei bzw. der Untergliederung über Ihre Tätigkeit in leitender Funktion bei, inklusive einer Bestätigung, dass die Tätigkeit unentgeltlich beziehungsweise nur gegen eine Aufwandsentschädigung erfolgt.

3.4 Alternative politisches Gremium

Ich bin in einem politischen Gremium (Rat, Kreistag, Landtag) tätig.

Ich bin ehrenamtlich tätig im: Rat Kreistag Landtag

Name und Anschrift des politischen Gremiums:

Ich bin gewähltes Mitglied seit:

Ich bin im politischen Gremium unentgeltlich beziehungsweise nur gegen eine Aufwandsentschädigung ehrenamtlich tätig.

Bitte fügen Sie eine Bestätigung des politischen Gremiums über Ihre Tätigkeit bei, inklusive einer Bestätigung, dass die Tätigkeit unentgeltlich beziehungsweise nur gegen eine Aufwandsentschädigung erfolgt.

3.5 Alternative Gremium aufgrund einer bundes- oder landesrechtlichen Regelung

Ich bin in einem Gremium ehrenamtlich tätig, welches aufgrund von bundes- oder landesrechtlichen Regelungen einberufen wurde.

Folgende Regelung ist Grundlage:

Name und Anschrift des Gremiums:

Ich bin Mitglied seit:

Ich bin in diesem Gremium unentgeltlich beziehungsweise nur gegen eine Aufwandsentschädigung tätig.

Bitte fügen Sie eine Bestätigung über Ihre Tätigkeit in einem Gremium, welches aufgrund einer bundes – oder landesrechtlichen Regelung einberufen wurde, bei, inklusive einer Bestätigung, dass die Tätigkeit unentgeltlich beziehungsweise nur gegen eine Aufwandsentschädigung erfolgt.

4. Höhe der Leistungen

Ich beantrage Leistungen

pauschal in Höhe von 1.000,00 € pro Kalenderjahr, da bei mir das Merkzeichen B, die Berechtigung zur ständigen Begleitung, BI für Blind oder das Merkzeichen H für Hilflosigkeit festgestellt wurde.

in Höhe von bis zu 2.000,00 € pro Kalenderjahr, da bei mir das Merkzeichen GI für Gehörlosigkeit oder das Merkzeichen TBI für Taubblindheit festgestellt wurde oder eine Störung der Hörfunktion vorliegt, aus der mindestens ein Grad der Behinderung von 70 resultiert und ich auf die Inanspruchnahme von Kommunikationshilfen oder den Einsatz von Übertragungsanlagen angewiesen bin. Rechnungen über die entstandenen Kosten für den Einsatz von Kommunikationshilfen oder Übertragungsanlagen, die beauftragt oder gemietet wurden, sind beigefügt.

Hinweise:

Leistungen für Kommunikationshilfen oder den Einsatz von Übertragungsanlagen können in Höhe der tatsächlichen Kosten, jedoch maximal bis zum Höchstbetrag von 2.000,00 € pro Kalenderjahr bewilligt werden. Dieser Höchstbetrag gilt auch für den Fall, dass neben den Merkzeichen GI, TBI oder einer Störung der Hörfunktion, aus der mindestens ein Grad der Behinderung von 70 resultiert, auch die Merkzeichen B, BI oder H anerkannt sind.

Ich versichere, dass ich für die beantragte Maßnahme keine Leistungen von anderer Stelle erhalten beziehungsweise beantragt habe, beispielweise von der Krankenkasse oder Leistungen nach dem SGB IX. Eine Finanzierung durch einen vorrangig verpflichteten Leistungsträger, insbesondere Sozialversicherungsträger beziehungsweise Sozialleistungsträger, ist nicht möglich.

- Hiermit versichere ich, die Angaben in diesem Antrag nach bestem Wissen und Gewissen getätigt zu haben. Mir ist bekannt, dass wahrheitswidrige Angaben strafrechtlich verfolgt werden können.**
- Hiermit stimme ich zu, dass im Rahmen der Bearbeitung des Antrags auf Leistungen aus dem Assistenzleistungsfonds erforderliche Informationen bzw. Unterlagen zu Feststellungsbescheiden und dem Schwerbehindertenausweis von den zuständigen Stellen eingeholt werden dürfen, um eine möglichst zeitnahe Bearbeitung zu gewährleisten.

5. Bankverbindung

Zahlungen bitte auf folgendes Konto überweisen:

Name des Kreditinstituts:

IBAN:

BIC:

Name des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin:

Das Hinweisblatt über die Informations- und Transparenzpflichten nach Artikel 13 ff Datenschutz-Grundverordnung habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.

Datum	Unterschrift als	<input type="checkbox"/> Antragsteller/in <input type="checkbox"/> Bevollmächtigte/r (Vollmacht in Kopie ist beigefügt) <input type="checkbox"/> Betreuer/in (Vollmacht in Kopie ist beigefügt.)
-------	------------------	--

Im Fall einer **Betreuung/Bevollmächtigung** bitte folgende Angabe zu der bevollmächtigten/betreuenden Person ergänzen:

Name:

Vorname

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort :

Tel.Nr.:

Informations- und Transparenzpflicht nach Artikel 13 ff

Datenschutz- Grundverordnung

Das Niedersächsische Landesamt für Soziales, Jugend und Familie (LS) informiert Sie nachfolgend über Art, Umfang und Zweck der Datenerhebung und Verwendung Ihrer Daten.

Ihre personenbezogenen Daten werden zum Zwecke der Gewährung von Leistungen an ehrenamtlich tätige Menschen mit Behinderungen in leitender Funktion oder in Gremien verarbeitet. Rechtsgrundlage dieser Verarbeitung ist Artikel 6 Abs. 1 Buchst. c) und e) DS-GVO i.V.m. § 3 NDSG und § 53 LHO i.V.m. der Richtlinie über die Gewährung von Leistungen an blinde Menschen, die zusätzlich gehörlos sind (Merkzeichen BI und GI), und an ehrenamtlich tätige Menschen mit Behinderungen in leitender Funktion oder in Gremien (Richtlinie BI+GI- und Assistenzleistungsfonds – RL BI+GI und Alf).

Die Bereitstellung Ihrer personenbezogenen Daten ist daher gesetzlich vorgeschrieben. Sofern Sie Ihre personenbezogenen Daten nicht bereitstellen, kann das LS über Ihren Antrag nicht zeitnah entscheiden.

Zudem kann das LS Ihren Antrag wegen fehlender Mitwirkung ganz oder teilweise ablehnen.

Ihre Daten werden ab Eingang des Antrages bis zum Ablauf von 6 Jahren (beginnend ab 01.01. des Folgejahres) gemäß § 9 Nds. AktO gespeichert.

Das Team 3SL1 des LS als verantwortliche datenverarbeitende Stelle ist postalisch unter Niedersächsisches Landesamt für Soziales, Jugend und Familie, Hauptstelle Hildesheim, Postfach 10 08 44, 31108 Hildesheim zu erreichen. Außerdem besteht die Möglichkeit, die Datenschutzbeauftragte der Behörde per E-Mail unter Datenschutz@ls.niedersachsen.de bzw. postalisch unter Niedersächsisches Landesamt für Soziales, Jugend und Familie, Datenschutzbeauftragte, Domhof 1, 31134 Hildesheim zu kontaktieren.

Gegenüber dem LS können folgende Rechte geltend gemacht werden:

- Recht auf Auskunft
- Recht auf Berichtigung oder Löschung
- Recht auf Einschränkung der Verarbeitung
- Widerspruchsrecht gegen Verarbeitung

Darüber hinaus können Sie sich an die Niedersächsische Aufsichtsbehörde für den Datenschutz (Landesbeauftragte für den Datenschutz) wenden und dort ein Beschwerderecht geltend machen. Beschwerden richten Sie bitte an die Landesbeauftragte für den Datenschutz Niedersachsen, Prinzenstraße 5, 30159 Hannover, Internetseite unter www.lfd.niedersachsen.de