

Landeshauptstadt Dresden  
Sozialamt  
Abt. Soziale Leistungen  
Schwerbehindertenfahrdienst  
Postfach 12 00 20  
01001 Dresden

Eingangsvermerk - Empfänger

Sitz: Am Schießhaus 1, 01067 Dresden  
Telefon: (03 51) 4 88 49 70, 4 88 49 71  
Telefax: (03 51) 4 88 14 13

## Antrag auf Wertmarken für Mehrbedarf nach der Richtlinie Schwerbehinderten-Fahrdienst der Landeshauptstadt Dresden

### Name und Adresse

Name	Vorname	Geburtsdatum		
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort	

Nummer des Berechtigungsscheins: \_\_\_\_\_

Ich beantrage Wertmarken für Mehrbedarf für das Quartal: \_\_\_\_\_

Ich würde folgende Anzahl an Zusatzwertmarken benötigen: \_\_\_\_\_

### Begründung (zutreffendes bitte ankreuzen)

- |  |    |      |
|--|----|------|
| Ich bin Inhaber/-in eines DD-Passes (Kopie beifügen)   | ja | nein |
| Ich erhalte Hilfe zum Lebensunterhalt nach SGB XII oder Arbeitslosengeld II nach SGB II oder Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung nach SGB XII. (Nachweise beifügen, sofern diese bei Antragstellung noch nicht vorlagen)                | ja | nein |
| Beförderung mit einem Taxi möglich   | ja | nein |
| Ich benötige ein Spezialfahrzeug, weil ich nur im Rollstuhl sitzend befördert werden kann.   | ja | nein |
| Ich benötige unterstützende Hilfe durch den Beförderer/Behindertenfahrdienst z. B. aufgrund nicht barrierefreier Wohnsituation, beim Bewältigen von Treppen, Bereitstellen von Hilfsmitteln oder dem Fehlen eigener Assistenz- oder Begleitpersonen. | ja | nein |

Begründung des Antrages für Mehrbedarf - ggf. Rückseite verwenden

\_\_\_\_\_

**Ich versichere, dass ich die Wertmarken nur für Freizeitfahrten, nicht für Arztbesuche oder zu ärztlich verordneten Behandlungen sowie nicht für Fahrten zur Arbeit verwende. Missbrauch kann zum Entzug des Berechtigungsscheines führen.**

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Antragstellers oder des Betreuers \_\_\_\_\_