

Vor dem Antrag auf Weiterzahlung einer Rente wegen Erwerbsminderung

Hilfe erhalten Sie im Amt für Soziales / Rentenstelle
Nebenstelle Siegener Str. 9, 57223 Kreuztal

Für eine Vorsprache ist, um Wartezeiten zu vermeiden und Ihnen einen besseren Service bieten zu können, **eine telefonische Terminvereinbarung erforderlich!**

Bitte rufen Sie die für Sie zuständige Ansprechpartnerin an.

Wenn Ihr Anruf nicht entgegengenommen werden kann, sprechen Sie bitte klar und deutlich zuerst Ihren Nachnamen, dann den Vornamen, Ihr Anliegen sowie Ihre Telefonnummer **auf den Anrufbeantworter oder schicken Sie eine E-Mail mit den vorgenannten Angaben. Dann werden Sie schnellstmöglich zurückgerufen.**

Der Antrag sollte 12 Monate vor Ende des Bewilligungszeitraums der Erwerbsminderungsrente gestellt werden!

Zur Antragsaufnahme werden folgende Angaben und – soweit vorhanden - Unterlagen im Original benötigt:

- **Personalausweis / Reisepass,**
- **Datum des Rentenbeginns,**
Angaben zum Zeitraum seit der letzten Rentenantragstellung:
- **Angaben und Nachweise über zurückgelegte Versicherungszeiten,**
- **Name und Anschrift sowie Telefon-Nr. des Hausarztes sowie der weiteren Ärzte, bei denen Sie in ambulanter Behandlung waren mit Angabe der Behandlungen und des Zeitraums der Behandlung,**
- **bei Krankenhausaufenthalten:** Name, Adresse des Krankenhauses, Station, Behandlungsdauer und Behandlungsgrund,
- **bei Reha-Maßnahmen (Kur oder Umschulung):** Ort, Kostenträger (z. B. Rentenversicherung, Krankenkasse), Aktenzeichen, Zeitraum,
- **falls ärztliche Untersuchungen oder eine Begutachtung der Pflegeversicherung veranlasst wurden:** Name und Adresse der Stelle sowie Aktenzeichen und Datum,
- **falls Sie die Feststellung / Verlängerung der Schwerbehinderteneigenschaft oder die Feststellung eines höheren Grades der Behinderung beantragt haben:** Datum der Antragstellung, Name und Anschrift der Stelle sowie Aktenzeichen; **bitte Schwerbehindertenausweis, Feststellungs- oder Ablehnungsbescheid vorlegen,**
- **Angaben, inwieweit sich die Krankheitsmerkmale geändert haben** (welche Erkrankungen sind weggefallen, haben sich verschlimmert oder sind neu hinzugekommen?); **bitte den Vordruck R0215 „Selbsteinschätzungsbogen“ ausgefüllt und unterschrieben einreichen,**
Zu dem Formular gelangen Sie über die Internetseite der Deutschen Rentenversicherung. Geben Sie im Suchfeld ein: Formular R0215 und gehen auf Suchen. Dann scrollen Sie etwas nach unten. Dort finden Sie das Formular zum Herunterladen und Ausdrucken.
- **Angaben zum Einkommen:** Angaben zur Art des Einkommens bzw. der (beantragten) Leistung (z. B. steuerrechtlicher Gewinn, Krankengeld, Arbeitslosengeld, Sozialhilfe, etc.), zur zuständigen Stelle (Name und Anschrift), zum Antragsdatum bzw. Bezugszeitraum, zum Aktenzeichen;
- **Angaben zu Ihrer Krankenversicherung:** Name, Adresse, Beginn des Krankenversicherungsverhältnisses.

Hinweis:

In Einzelfällen können noch weitere Angaben bzw. Unterlagen erforderlich sein.

Bitte haben Sie Verständnis, wenn die vorstehende Aufstellung nicht vollständig ist!