

Name, Vorname	Aktenzeichen 12/50/0
Anschrift	Telefonnummer (Angabe freiwillig)

an Landeshauptstadt Dresden Sozialamt/ Abt. Soziale Leistungen SG Schwerbehinderteneigenschaft/ Landesblindengeld PF 12 00 20 01001 Dresden	
--	--



**Bitte Passbild hier
aufkleben**

Vollzug des Neunten Buches Sozialgesetzbuch (SGB IX)
Passbild für die Ausstellung eines Ausweises für schwerbehinderte Menschen

Bei Feststellung eines Grades der Behinderung von mindestens 50 besteht ein Anspruch auf die Ausstellung eines Ausweises für schwerbehinderte Menschen. Zu meinem Antrag auf Feststellung der Schwerbehinderung reiche ich hiermit mein Lichtbild und die untenstehende Erklärung ein.

Eine Ausstellung des Ausweises kann frühestens mit Erlass des Bescheides erfolgen, der die Schwerbehinderung feststellt.

Mir ist bewusst, dass eine Rückgabe des Lichtbildes nicht erfolgt.

Ich versichere, dass es sich bei dem Passbild um die bildliche Wiedergabe meiner Person handelt.
 Mir ist bekannt, dass wahrheitswidrige Angaben strafrechtlich im Sinne einer Urkundenfälschung verfolgt werden können.

Für die Dauer der Ausweisgültigkeit wird das Passbild mit den Feststellungsdaten elektronisch gespeichert. Das eingesendete Original des Passbildes wird vernichtet. Nach Ablauf der Gültigkeit des Ausweises oder dem Entzug der Schwerbehinderteneigenschaft wird auch das elektronisch gespeicherte Passbild gelöscht.

Ich erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden.

Datum	Unterschrift (ggf. gesetzlicher/bevollmächtigter Vertreter)
-------	---