ANTRAG AUF BEHINDERUNGS- / SOZIALAMT - BRILLENHILFE

Angaben zum Antragsteller:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Angaben zur Brille:

Art der Brille (z.B. Einstärken-, Gleitsichtbrille): _____

Optische Werte rechts: _____

Optische Werte links: _____

Benötigte Zusatzleistungen (z.B. spezielle Gläser, Fassungen): _____

Ärztliche Bescheinigung wird beigefügt: _____

Begründung / Erklärung des Bedarfs:

Angaben zum Einkommen (für Sozialhilfeprüfung):

Monatliches Nettoeinkommen: _____

Weitere Einkünfte / Leistungen: _____

Hiermit versichere ich, dass die gemachten Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben rechtliche Konsequenzen nach sich ziehen können.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift Antragsteller: _____

Bestätigung durch das Sozialamt (amtliche Verwendung):

Originalquelle dieses Dokuments:

https://gesundheit-experte.com/antrag-brille-sozialamt/

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

https://gesundheit-experte.com

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.