



## Blindenhilfe

Blindenhilfe gemäß § 72 SGB XII wird geleistet

an blinde Menschen zum Ausgleich der durch die Blindheit bedingten Mehraufwendungen soweit den Leistungsberechtigten, ihren nicht getrennt lebenden Ehegatten oder Lebenspartnern die Aufbringung der Mittel aus Einkommen und Vermögen nicht zuzumuten ist.

Die Erblindung ist nachzuweisen durch einen Schwerbehindertenausweis mit dem Merkzeichen „Bl“.

Gleichartige Leistungen nach anderen Rechtsvorschriften und Leistungen der gesetzlichen Pflegeversicherung werden auf die Blindenhilfe angerechnet.

### **Zur Antragstellung werden folgende Unterlagen benötigt:**

1. Sozialhilfegrundantrag

2. Einkommensnachweise aller erzielten Einkünfte einschließlich die des Partners

Renten (bitte auch die Postrentennummer mitteilen – 17-stellige Nummer, zu finden auf dem Erstbescheid der Rente)

Löhne/Gehälter

Krankengeld

Leistungen Jobcenter

Sonstige Einkommen

3. Vermögensnachweise

Girokontoauszüge der letzten drei Monate

Geldanlagen, Bausparverträge

Sparbücher

Kapitalbildende Versicherungen

Sonstiges Vermögen

4. Schwerbehindertenausweis

5. Betreuerausweis oder Vollmacht

6. ggf. Scheidungsurteil und Unterhaltsregelungen

7. Police der Hausrat- und Haftpflichtversicherung mit aktuellem Zahlungsnachweis

8. Kosten der Unterkunft

Mietvertrag mit letztem Mietänderungsschreiben und letzter Betriebskostenabrechnung

Sonstige Kosten z.B. für Heizung und Warmwasser, soweit nicht in Miete enthalten

Bei Wohneigentum (Grundbuchauszug; Darlehensverträge mit letztem Jahreskontoauszug; Angaben zur Warmwasserbereitung (Erwärmung über Heizungsanlage oder Boiler); Gebührenbescheid Trink- / Abwasser; Gebührenbescheid Abfallentsorgung; Bescheid über Grundsteuer; Kosten für Schornsteinfeger; Kosten der Heizungswartung; Police der Gebäudeversicherung mit aktuellem Zahlungsnachweis; Sonstige Belastungen)

## Kontakt

### **Landkreis Havelland**

- Sozialamt - / Haus 2  
Friedrich-Ebert-Ring 92b  
14712 Rathenow

### **Route planen**

---

#### **Herr Kaiser**

##### **Sachgebietsleiter**

Zimmer E27

Tel.: 03385 551-2123

Fax: 03385 551-32123

### **E-Mail schreiben**

---

## Ansprechpartner

#### **Herr Rix**

##### **Buchstabenbereich A - Da**

Zimmer E30

Tel.: 03385 551-2417

Fax: 03385 551-32417

#### **Frau Ewald**

##### **Buchstabenbereich De - G**

Zimmer E32

Tel.: 03385 551-2474

Fax: 03385 551-32474

#### **Frau Gohs**

##### **Buchstabenbereich H - Kos**

Zimmer E28

Tel.: 03385 551-2104

Fax: 03385 551-32104

#### **Frau Ranke**

##### **Buchstabenbereich Kot - Mel**

Zimmer E31

Tel.: 03385 551-2443

Fax: 03385 551-32443

#### **Frau Gutmacher**

##### **Buchstabenbereich Men - Re**

Zimmer E28

Tel.: 03385 551-2541

Fax: 03385 551-32541

#### **Herr Kalkbrenner**

##### **Buchstabenbereich Ri - St**

Zimmer E30

Tel.: 03385 551-2449

Fax: 03385 551-32449

#### **Frau Höhne**

##### **Buchstabenbereich Su - Z**

Zimmer E32

Tel.: 03385 551-2446  
Fax: 03385 551-32446