

# Stammdatenschema S03000484V1.0

## Metadatum Inhalt

ID S03000484V1.0

## Struktur

- 1 **G03003251V4.0** Antragstellende Person
  - 1 **F03000155V4.0** Antragstellung durch: Text aus **Codeliste**: Antragsteller  
*Wer stellt den Antrag?*
  - 0:1 **G03003250V2.0** Stellvertreter/in
    - 0:1 **F03000152V1.0** Hinweis betreuende Person (statisch): Text  
*Sie haben ausgewählt, dass Sie den Antrag nicht für sich selbst, sondern für eine andere Person stellen. Bitte tragen Sie im Folgenden Ihre Daten (Nachname, Vorname, Ihre Anschrift) ein und laden Sie die entsprechende Vollmacht (Betreuerausweis, Bestellsurkunde o.ä.) hoch. Anschließend können Sie die Daten für die betroffene Person hinterlegen.*
    - 0:1 **F03014568V1.0** Hinweis bevollmächtigte Person (statisch): Text  
*Sie haben ausgewählt, dass Sie den Antrag nicht für sich selbst, sondern für eine andere Person stellen. Bitte tragen Sie im Folgenden Ihre Daten (Nachname, Vorname, Ihre Anschrift) ein und laden Sie die entsprechende Vollmacht hoch. Anschließend können Sie die Daten für die betroffene Person hinterlegen.*
    - 0:1 **F03014569V1.0** Hinweis gesetzliche Vertretung (statisch): Text  
*Sie haben ausgewählt, dass Sie den Antrag nicht für sich selbst, sondern für eine andere Person stellen. Bitte tragen Sie im Folgenden Ihre Daten (Nachname, Vorname, Ihre Anschrift) ein und laden Sie den Nachweis und die Vollmacht (Bei Eltern minderjähriger Kinder nicht erforderlich) der gesetzlichen Vertretung hoch. Anschließend können Sie die Daten für die betroffene Person hinterlegen.*
    - 0:1 **F03002117V2.1** Name der Institution: Text[{"minLength": "0", "maxLength": "255"}]
      - 1 **F60000227V1.1** Familienname: Text[{"minLength": "1", "maxLength": "120"}]
    - 0:1 **F03000648V1.2** Namenszusatz: Text[{"minLength": "0", "maxLength": "255"}]
      - 1 **F60000228V1.2** Vornamen: Text[{"minLength": "1", "maxLength": "80"}]
      - 1 **F60000332V1.2** Geschlecht : Text aus **Codeliste**: geschlecht  
*Geschlecht*
    - 0:1 **F03003402V1.1** Überschrift Anschrift (statisch): Text  
*Anschrift*
      - 1 **F60000243V1.1** Straße: Text[{"minLength": "1", "maxLength": "55"}]
      - 1 **F60000244V1.2** Hausnummer: Text[{"minLength": "1", "maxLength": "11"}]
      - 1 **F60000246V1.1** Postleitzahl: Text[{"minLength": "5", "pattern": "([0]{1}[1-9]{1}[1-9]{1}[0-9]{1})[0-9]{3}", "maxLength": "5"}]
      - 1 **F60000247V1.1** Ort: Text[{"minLength": "1", "maxLength": "50"}]
    - 0:1 **F60000248V1.1** Anschrift Zusatzangaben:  
Text[{"minLength": "1", "maxLength": "21"}]  
*Adresszusatz*
    - 0:1 **F03014570V1.0** Überschrift Kontaktdaten (statisch): Text  
*Kontaktdaten*
      - 0:1 **F60000240V1.1** Telefon: Text[{"minLength": "1", "maxLength": "23"}]  
*Telefonnummer*

- 0:1 **F60000242V1.1** E-Mail: Text[{"minLength": "6", "pattern": "[A-Za-z0-9.\_%+-]+@[A-Za-z0-9.-]+\.[A-Za-z]{1,63}\$", "maxLength": "254"}]  
*E-Mail-Adresse*
- 0:20 **F03004194V2.0** Bestellsurkunde/Betreuerausweis/ Vorsorgevollmacht: Anlage
- 0:1 **F03013182V0.2** Checkbox minderjährige Kinder: Wahrheitswert  
*Als Elternteil eines minderjährigen, betroffenen Kindes, ist kein Nachweis erforderlich.*
- 0:1 **F03014571V1.0** Hinweis Anlage SBA (statisch): Text  
*Sie können die Anlage hier hochladen oder in Kopie an die zentrale Postanschrift übersenden: Niedersächsisches Landesamt für Soziales, Jugend und Familie in 31120 Hildesheim. Bitte versehen Sie Ihre Unterlagen beim Versenden per Post mit Ihrem Aktenzeichen und übersenden Sie bis auf Fotos bitte nur Fotokopien und keine Originale, da diese im Zuge der Digitalisierung vernichtet werden.*
- 1 **F03014424V1.0** Wurde bereits ein Grad der Behinderung (GdB) von mindestens 50 (Ausstellung): Wahrheitswert  
*Wurde bei Ihnen eine Behinderung mit einem Grad der Behinderung von mindestens 50 festgestellt?*
- 0:1 **G03003252V2.0** Angaben zur Person
- 0:1 **F03014518V0.3** Hinweis Informationen zur Person (statisch): Text  
*Bitte geben Sie die erforderlichen Informationen zu Ihrer Person an.*
- 1 **F60000227V1.1** Familienname: Text[{"minLength": "1", "maxLength": "120"}]
- 0:1 **F03000648V1.2** Namenszusatz: Text[{"minLength": "0", "maxLength": "255"}]
- 1 **F60000228V1.2** Vornamen: Text[{"minLength": "1", "maxLength": "80"}]
- 0:1 **F60000230V1.1** Geburtsname: Text[{"minLength": "1", "maxLength": "75"}]
- 1 **F03000647V1.4** Geburtsdatum (TFG): Datum  
*Geburtsdatum*
- 1 **F60000332V1.2** Geschlecht : Text aus **Codeliste**: geschlecht  
*Geschlecht*
- 0:1 **F03003402V1.1** Überschrift Anschrift (statisch): Text  
*Anschrift*
- 1 **F60000243V1.1** Straße: Text[{"minLength": "1", "maxLength": "55"}]
- 1 **F60000244V1.2** Hausnummer: Text[{"minLength": "1", "maxLength": "11"}]
- 1 **F03007763V1.0** Land: Text aus **Codeliste**: Staat
- 0:1 **F03008955V2.0** Bundesland: Text aus **Codeliste**: Bundesland(SBA)
- 0:1 **F60000246V1.1** Postleitzahl: Text[{"minLength": "5", "pattern": "([0]{1}[1-9]{1})[1-9]{1}[0-9]{1}[0-9]{3}", "maxLength": "5"}]
- 0:1 **F03008953V2.0** Postleitzahl Ausland: Text[{"minLength": "0", "maxLength": "255"}]
- 0:1 **F60000247V1.1** Ort: Text[{"minLength": "1", "maxLength": "50"}]
- 0:1 **F03008957V2.0** Ort Ausland: Text[{"minLength": "0", "maxLength": "255"}]
- 0:1 **F60000248V1.1** Anschrift Zusatzangaben:  
Text[{"minLength": "1", "maxLength": "21"}]  
*Adresszusatz*
- 0:1 **F03014570V1.0** Überschrift Kontaktdaten (statisch): Text  
*Kontaktdaten*
- 0:1 **F60000240V1.1** Telefon: Text[{"minLength": "1", "maxLength": "23"}]  
*Telefonnummer*
- 0:1 **F60000242V1.1** E-Mail: Text[{"minLength": "6", "pattern": "[A-Za-z0-9.\_%+-]+@[A-Za-z0-9.-]+\.[A-Za-z]{1,63}\$", "maxLength": "254"}]  
*E-Mail-Adresse*

- 0:1 **F03014572V1.0** Hinweis kein Anspruch (statisch): Text  
*Es besteht leider kein Anspruch auf Ausstellung eines Schwerbehindertenausweises.*
- 0:1 **F03014573V1.0** Hinweis Ursachen für kein Anspruch (statisch): Text  
*Dies kann folgende Ursachen haben: - Bei Ihnen wurde bisher keine Behinderung festgestellt. Sie können diese mit dem Antrag über die Feststellung einer Behinderung und Zuerkennung von Merkzeichen beantragen.*
- 0:1 **F03014574V1.0** Hinweis Ursachen für kein Anspruch (statisch): Text  
*- Bei Ihnen wurde ein Grad der Behinderung unter 50 festgestellt. Ein Schwerbehindertenausweis kann erst ab einem Grad der Behinderung von mindestens 50 ausgestellt werden. Sofern sich Ihre Beschwerden seit der letzten Bewilligung verschlimmert haben oder neue Beschwerden hinzugekommen sind, können Sie mit dem Antrag auf Feststellung einer Behinderung und Zuerkennung von Merkzeichen einen Antrag auf Neufeststellung stellen.*
- 0:1 **G03000286V2.0** Angabe zum Grund einer Ausstellung eines Schwerbehindertenausweises
- 1 **F03000705V2.0** Auswahl Ausstellungsgrund: Text aus **Codeliste**: GrundAusstellung  
*Aus welchem Grund möchten Sie die Ausstellung eines Schwerbehindertenausweises beantragen?*
- 0:1 **F03009216V2.0** Aktenzeichen/Geschäftszeichen Ihres Feststellungsbescheides:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]  
*Bitte geben Sie das Aktenzeichen/Geschäftszeichen Ihres Feststellungsbescheides an (Falls das Aktenzeichen/Geschäftszeichen nicht bekannt ist, tragen Sie bitte die ausstellende Behörde ein.)*
- 0:1 **F03000696V2.0** Bitte geben Sie eine kurze Schilderung zur Verlust- bzw. Schadensmeldung an:: Text[{"minLength":"0","maxLength":"512"}]
- 0:1 **F03009712V2.0** Ausstellende Behörde: Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **F03009021V2.0** Passbild: Anlage
- 0:1 **F03009321V2.0** Ich beantrage die Ausstellung eines Schwerbehindertenausweises ohne Lichtbild: Wahrheitswert  
*Ich beantrage die Ausstellung eines Schwerbehindertenausweises ohne Lichtbild, weil das 10. Lebensjahr noch nicht vollendet ist.*
- 0:1 **F03009322V1.0** Ich beantrage die Ausstellung eines Schwerbehindertenausweises ohne Lichtbild: Wahrheitswert  
*Ich beantrage die Ausstellung eines Schwerbehindertenausweises ohne Lichtbild, weil das Haus nicht oder nur mit Hilfe eines Krankenwagens verlassen werden kann.*
- 0:1 **F03014571V1.0** Hinweis Anlage SBA (statisch): Text  
*Sie können die Anlage hier hochladen oder in Kopie an die zentrale Postanschrift übersenden: Niedersächsisches Landesamt für Soziales, Jugend und Familie in 31120 Hildesheim. Bitte versehen Sie Ihre Unterlagen beim Versenden per Post mit Ihrem Aktenzeichen und übersenden Sie bis auf Fotos bitte nur Fotokopien und keine Originale, da diese im Zuge der Digitalisierung vernichtet werden.*
- 0:1 **G03001503V2.0** Mitwirkungspflicht und Datenschutz (SBA)  
*Mitwirkungspflicht und Datenschutz*
- 0:1 **F03014575V1.0** Hinweis Mitwirkungspflicht SBA (statisch): Text  
*Mitwirkungspflicht: Um eine zügige und sachgerechte Antragsbearbeitung zu gewährleisten, ist das Landessozialamt auf Ihre Mitwirkung angewiesen. Deshalb ist in den §§ 60 bis 67 Sozialgesetzbuch - Erstes Buch (SGB I) die Mitwirkungspflicht der oder des Leistungsberechtigten gesetzlich geregelt.*
- 0:1 **F03014576V1.0** Hinweis Sozialleistungen SBA (statisch): Text  
*Wer Sozialleistungen beantragt, hat u.a. alle Tatsachen anzugeben, die für die Leistung erheblich sind. Außerdem hat er auf Verlangen des zuständigen Leistungsträgers der Erteilung der erforderlichen Auskünfte durch Dritte (z.B. Krankenkasse, behandelnde Ärzte, Arbeitgeber usw.) zuzustimmen. Ist die Aufklärung des Sachverhalts erheblich erschwert, weil Sie nicht mitwirken, kann die Leistung ohne weitere Ermittlungen bis zur*

*Nachholung der Mitwirkung ganz oder teilweise versagt werden, wenn die Leistungsvoraussetzungen nicht nachgewiesen sind. Ihre Mitwirkungspflicht besteht u.a. nicht, wenn Ihnen die Erfüllung aus einem wichtigen Grund nicht zugemutet werden kann. Sollten sich Änderungen in Ihren persönlichen Verhältnissen ergeben, müssen Sie diese dem Landesamt unverzüglich mitteilen.*

- 1 **F03004381V2.0** Zustimmung korrekte Angaben : Wahrheitswert  
*Hiermit versichere ich, die Angaben in diesem Antrag nach bestem Wissen und Gewissen getätigt zu haben und mir ist bekannt, dass wahrheitswidrige Angaben strafrechtlich verfolgt werden können.*
- 0:1 **F03014577V1.0** Hinweis Datenschutz SBA (statisch): Text  
*Die Rechtsgrundlagen zur rechtmäßigen Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten finden Sie in den §§ 152 Sozialgesetzbuch - Neuntes Buch (SGB IX) i.V.m. §§ 67 ff. Sozialgesetzbuch - Zehntes Buch (SGB X). Die Informationen zu den Risiken der Datenübermittlung und den Informationspflichten nach Artikel 13 ff. Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) finden Sie in den Informations- und Transparenzpflichten nach Art. 13 DSGVO (PDF).*
- 1 **F03004380V2.0** Abfrage Datenverarbeitung : Wahrheitswert  
*Stimmen Sie der Datenverarbeitung zu?*
- 0:1 **F03014578V1.0** Hinweis Datenübermittlung SBA (statisch): Text  
*Datenübermittlung: Angaben, die das Landessozialamt von einer Ärztin/einem Arzt im Rahmen einer Begutachtung oder zur Ausstellung einer Bescheinigung erhält, dürfen im erforderlichen Umfang an Dritte (Deutsche Rentenversicherung, Integrationsamt) weitergegeben werden (§ 69 Abs.1 Nr.1-3 i.V.m. § 76 Abs.2 Nr.1 SGB X). Sie können dieser Weitergabe jederzeit widersprechen.*
- 0:1 **F03006361V2.0** Ich widerspreche dieser Übermittlung an Dritte: Wahrheitswert