

Stammdatenschema S03000485V1.0

Metadatum Inhalt

ID S03000485V1.0

Struktur

- 1 **G03001432V4.0** Antragstellende Person (Behinderung)
Antragstellende Person
 - 1 **F03008241V2.0** Welche Art des Beiblattes möchten Sie beantragen? : Text aus **Codeliste: ArtBeiblatt**
Welche Art des Beiblattes möchten Sie beantragen?
 - 0:1 **F03009165V1.0** Schilderung zur Verlust- bzw. Schadensmeldung:
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
Bitte geben Sie eine kurze Schilderung zur Verlust- bzw. Schadensmeldung und das Gültigkeitsdatum an:
 - 1 **F03000155V4.0** Antragstellung durch: Text aus **Codeliste: Antragsteller**
Wer stellt den Antrag?
 - 0:1 **G03001436V2.0** 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, Bestellungsurkunde 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 **F03004046V1.2** Wurde bereits ein Grad der Behinderung (GdB) von mindestens 50 (Beiblatt): Wahrheitswert
Wurde bereits ein Grad der Behinderung (GdB) von mindestens 50 sowie die Merkzeichen G (erhebliche Beeinträchtigung der Bewegungsfähigkeit im Straßenverkehr), aG (außergewöhnlich gehbehindert), Bl (Blind), H (hilflos) und/oder Gl (gehörlos) festgestellt und sind Sie im Besitz eines gültigen Schwerbehindertenausweises?
- 0:1 **F03014579V0.2** Hinweis kein Anspruch Beiblatt (statisch): Text
Sie haben keinen Anspruch auf eine Wertmarke. Erklärungen zum Antragsverfahren finden Sie in der Einführung.
- 0:1 **G03001619V2.0** Angaben zur Person (SBA)
Angaben zur Person
- 0:1 **F03014518V0.3** Hinweis Informationen zur Person (statisch): Text
Bitte geben Sie die erforderlichen Informationen zu Ihrer Person an.
- 0:1 **F03004047V2.0** Aktenzeichen/Geschäftszeichen:
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 1 **F03007910V1.0** Ausstellende Behörde: 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"}]
- 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}([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 **F03014446V0.1** Steueridentifikationsnummer (SBA Beiblatt):
Text[{"minLength": "11", "maxLength": "11"}]
Steueridentifikationsnummer
- 0:1 **G03000288V2.0** Angaben zum Merkzeichen/Beiblatt
- 1 **F03004080V1.0** Ist Ihnen das Merkzeichen H / BI zuerkannt worden? (SBA):
Wahrheitswert
Ist Ihnen das Merkzeichen H / BI zuerkannt worden?
- 0:1 **F03004081V1.1** Ausstellung eines Beiblattes mit kostenloser Wertmarke: Wahrheitswert
Ich beantrage die Ausstellung eines Beiblattes mit kostenloser Wertmarke, weil mein Schwerbehindertenausweis das Merkzeichen 'BI' und/oder 'H' enthält.
- 0:1 **F03014580V1.0** Hinweis Kfz-Steuerbefreiung (statisch): Text
Hinweis: Sie können zusätzlich die Kfz-Steuerbefreiung bei dem für Ihren Wohnort zuständigen Hauptzollamt unter Vorlage des Schwerbehindertenausweises beantragen, wenn Sie Halter bzw. Halterin eines Kraftfahrzeuges sind.
- 0:1 **F03004083V1.0** Ist Ihnen das Merkzeichen aG zuerkannt worden? (SBA):
Wahrheitswert
Ist Ihnen das Merkzeichen aG zuerkannt worden?
- 0:1 **G03001624V2.0** Beiblatt (SBA)
Beiblatt
- 1 **F03004084V1.0** Welches Beiblatt möchten Sie beantragen? (SBA): Text aus **Codeliste**:
Codeliste: Welches Beiblatt möchten Sie beantragen?
Welches Beiblatt möchten Sie beantragen?
- 0:1 **F03014580V1.0** Hinweis Kfz-Steuerbefreiung (statisch): Text
Hinweis: Sie können zusätzlich die Kfz-Steuerbefreiung bei dem für Ihren Wohnort zuständigen Hauptzollamt unter Vorlage des Schwerbehindertenausweises beantragen, wenn Sie Halter bzw. Halterin eines Kraftfahrzeuges sind.
- 0:1 **G03001625V2.0** Angaben zur Eigenbeteiligung bei einer kostenpflichtigen Wertmarke (SBA)
Angaben zur Eigenbeteiligung bei einer kostenpflichtigen Wertmarke
- 1 **F03004086V1.1** Eigenbeteiligung Wertmarke: Text aus **Codeliste**: Bitte wählen Sie Ihre Eigenbeteiligung aus:
Wählen Sie die Eigenbeteiligung aus.
- 0:1 **F03014581V0.2** Hinweis zur Gültigkeit der kostenpflichtigen Wertmarke (statisch): Text
Hinweis zur Gültigkeit der kostenpflichtigen Wertmarke: Sollte der Geldeingang bis zum 5. des laufenden Monats eingehen, wird die Gültigkeit

der Wertmarke ab dem 1. des laufenden Monats gelten. Bei Geldeingang nach dem 5. des laufenden Monats beginnt die Gültigkeit mit dem Folgemonat. Sofern Sie eine Gültigkeit zu einem späteren Zeitpunkt wünschen, überweisen Sie bitte bis zum 20. des Vormonats, ab dem die Wertmarke gültig sein soll. (Beispiel: Wenn Sie die Wertmarke ab dem 01.08. benötigen, überweisen Sie bitte bis zum 20.07. den Zahlbetrag.)

- 0:1 **G03001626V2.0** Anlagen zum Antrag auf Ausstellung eines Beiblattes (bei Leistungsbezug)
- 1:20 **F03004089V1.2** Nachweis Leistungsbescheid: Anlage
Fügen Sie den aktuellen Leistungsbescheid bei.
- 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 **F03004093V1.0** Ist Ihnen das Merkzeichen G / GI zuerkannt worden? (SBA): Wahrheitswert
Ist Ihnen das Merkzeichen G / GI zuerkannt worden?
- 0:1 **F03014579V0.2** Hinweis kein Anspruch Beiblatt (statisch): Text
Sie haben keinen Anspruch auf eine Wertmarke. Erklärungen zum Antragsverfahren finden Sie in der Einführung.
- 0:1 **G03001627V2.0** Beiblatt 2 (SBA)
Beiblatt
- 1 **F03004092V1.0** Welches Beiblatt möchten Sie beantragen? (SBA): Text aus **Codeliste**: Welches Beiblatt möchten Sie beantragen? 2
Welches Beiblatt möchten Sie beantragen?
- 0:1 **G03001625V2.0** Angaben zur Eigenbeteiligung bei einer kostenpflichtigen Wertmarke (SBA)
Angaben zur Eigenbeteiligung bei einer kostenpflichtigen Wertmarke
- 1 **F03004086V1.1** Eigenbeteiligung Wertmarke: Text aus **Codeliste**: Bitte wählen Sie Ihre Eigenbeteiligung aus:
Wählen Sie die Eigenbeteiligung aus.
- 0:1 **F03014581V0.2** Hinweis zur Gültigkeit der kostenpflichtigen Wertmarke (statisch): Text
Hinweis zur Gültigkeit der kostenpflichtigen Wertmarke: Sollte der Geldeingang bis zum 5. des laufenden Monats eingehen, wird die Gültigkeit der Wertmarke ab dem 1. des laufenden Monats gelten. Bei Geldeingang nach dem 5. des laufenden Monats beginnt die Gültigkeit mit dem Folgemonat. Sofern Sie eine Gültigkeit zu einem späteren Zeitpunkt wünschen, überweisen Sie bitte bis zum 20. des Vormonats, ab dem die Wertmarke gültig sein soll. (Beispiel: Wenn Sie die Wertmarke ab dem 01.08. benötigen, überweisen Sie bitte bis zum 20.07. den Zahlbetrag.)
- 0:1 **G03001626V2.0** Anlagen zum Antrag auf Ausstellung eines Beiblattes (bei Leistungsbezug)
- 1:20 **F03004089V1.2** Nachweis Leistungsbescheid: Anlage
Fügen Sie den aktuellen Leistungsbescheid bei.
- 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 **G03002827V1.0** Hinweise zur Bezahlung (SBA)

Hinweise zur Bezahlung

0:1 **F03014582V1.0** Hinweis Onlinebezahlfunktion Beiblatt (statisch): Text

Aktuell steht eine Onlinebezahlfunktion nicht zur Verfügung. Wir bitten Sie, eine Überweisung vorzunehmen, nachdem Sie vom Landesamt für Soziales, Jugend und Familie ein entsprechendes Hinweisschreiben erhalten haben.

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