



Antragsnummer:

Reserviertes Feld für  
das Ministerium für Familie und Integration

## Antrag auf Übernahme der Kosten bezüglich menschlicher Hilfe für Personen mit einer sensorischen Behinderung im Rahmen von:

- Beruflichen Weiterbildungen \*
- Gesetzlich vorgeschriebenen Karriere- und Promotionsexamen\*

\* Das entsprechende Kästchen ankreuzen

### 1) ANGABEN ZUR PERSON DES ANTRAGSTELLERS

Name :	
Vorname :	
Hausnummer :	Strasse :
Plz :	Ort:
Tel. :	
Mobiltelefonnummer :	
Fax :	
E-Mail :	
Bankkonto : IBAN	

### 2) WEITERE INFORMATIONEN :

#### Benötigt menschliche Hilfe für :

- Berufliche Weiterbildungen\*

#### Titel der Fortbildung :

---

---

- Gesetzlich vorgeschriebene Karriere- und Promotionsexamen\*

#### Geben sie genau an um welches gesetzliche oder ordnungsgemäße Karriere- oder Promotionsexamen es sich handelt:

---

---

\*Das entsprechende Kästchen ankreuzen

### **HILFE FÜR HÖRIGESCHÄDIGTE MENSCHEN:**

- Kommunikationshelfer (Gebärdensprachdolmetscher,...)\*  
 Hilfe beim Verarbeiten von vorgestellten Informationen / Inhalten \*  
 Andere menschliche Hilfe\*

---

Kostenvoranschlag :

Datum/ Zeitraum:

\* Das entsprechende Kästchen ankreuzen

### **HILFE FÜR SEHBEHINDERTE MENSCHEN:**

- Hilfe beim Anreisen an unbekannte Orte\*  
 Hilfe beim Verarbeiten von Informationen / Inhalten, die mit visuellen Hilfsmitteln vorgestellt werden\*  
 Andere menschliche Hilfe\*

---

Kostenvoranschlag :

Datum/ Zeitraum:

\* Das entsprechende Kästchen ankreuzen

### **DOKUMENTE:**

die zu diesem Formular beizufügen sind:

- Kostenvoranschlag für die erforderliche Hilfe
- Kopie des Arbeitsvertrages / Kopie der Ernennung im öffentlichen Dienst
- Programm und Dauer der Ausbildung

die nach der Teilnahme an der Schulung an das Ministerium für Familie und Integration zu senden sind:

- Rechnung mit Nachweis der Zahlung
- Teilnahmebescheinigung an der Ausbildung oder Prüfung / am Examen
- Kopie des Dokumentes, das die Bewilligung eines individuellen Bildungsurlaubes bestätigt

### **ZUSÄTZLICHE BEDINGUNG :**

Der Antrag auf Übernahme der Kosten muss vor Beginn der Ausbildung oder des Examens eingereicht werden!

**Das ausgefüllte und unterschriebene Formular ist mit den entsprechenden Belegen an folgende Adresse zu senden :**

Ministerium für Familie und Integration / Division II: Personen mit Behinderung  
L-2919 Luxemburg

Datum :	Unterschrift :
---------	----------------