

Antrag auf Brille Kostenübernahme – Brille / Sehhilfe (inkl. Gläser und Fassung)

Datum: _____

BG-Nummer: _____

Antragsteller/in: _____

Antragsgrund und Rechtsgrundlage

Meine Sehstärke hat sich nachweislich verändert. Der zuständige Augenarzt hat eine neue Brillenverordnung ausgestellt (Dioptrienwert: _____). Die bestehende Sehhilfe ist medizinisch nicht mehr ausreichend. Da mein monatlicher Regelsatz die verbleibenden Kosten nach GKV-Zuschuss nicht abdecken kann, beantrage ich die Übernahme des Eigenanteils als unabweisbaren Bedarf nach § 24 Abs. 1 SGB II.

Beantragter Gegenstand

- Brille / Sehhilfe (inkl. Gläser und Fassung) (1 Stück)

Kostenübernahme für Sehhilfe, Dioptrienwert _____, ärztlich verordnet.

Ergänzende Begründung zum Bedarf

Rechtsgrundlagen:

§ 24 Abs. 1 SGB II — Darlehen / Beihilfe für unabweisbare Bedarfe · § 33 SGB V — Hilfsmittel der gesetzlichen Krankenversicherung · § 14 SGB I — Beratungspflicht

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in