

Merkblatt für den Antrag auf Rente wegen Erwerbsminderung

für _____
Name, Vorname

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir benötigen zur Antragsaufnahme folgende Unterlagen (in Kopie) bzw. Angaben:

- Personalausweis oder Reisepass
- Letzte Rentenauskunft des Rentenversicherungsträgers.
- Sollte der Versicherungsverlauf ab dem 17. Lebensjahr unvollständig sein, machen Sie bitte Angaben zu allen ungeklärten Zeiten und legen Sie die entsprechenden Nachweise vor. Insbesondere weisen wir daraufhin, dass die **Berufsausbildungszeiten** als „berufliche Ausbildung“ im Versicherungsverlauf gekennzeichnet sein sollten.
- Üben bzw. übten Sie eine **Pflegetätigkeit** für eine pflegebedürftige Person (mind. Pflegestufe I) aus, die über 14 Stunden in der Woche hinausgeht/-ging, legen Sie bitte Nachweise vor, wenn diese **nicht** im Rentenverlauf als solche aufgeführt sind.
- Haben Sie **Kinder** und sind diese **nicht** in Ihrem Versicherungskonto aufgeführt, reichen Sie bitte die **Geburtsurkunden** in Kopie ein.
- Erhalten bzw. erhielten Sie **weitere Einkünfte/Leistungen** außer Ihrem Arbeitsverdienst, legen Sie bitte **Unterlagen/ Bescheide** hierüber vor. Hierzu können folgende Leistungen gehören: z. B. Hinterbliebenenrente, Unfallrente, Entgeltfortzahlung, Krankengeld, Arbeitslosengeld, Grundsicherung.
- **Kopie der Krankenversichertenkarte** sowie Angaben über Ihre Mitgliedschaft zu Krankenkassen in den letzten 25 Jahren.
- Bei **Schwerbehinderung** reichen Sie bitte die Kopie Ihres Schwerbehindertenausweises oder des Anerkennungsbescheides ein.
- Die Rente soll auf folgendes Konto überwiesen werden: IBAN (Internationale Bank Account Number) – Steht z. B. in dem Kontoauszug oder auf der Bankkarte

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bank

Kontoinhaber, sofern vom Berechtigten abweichend

- Ihre Telefonnummer bitte immer angeben!

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bitte beachten Sie auch die Rückseite

Ferner benötigen wir die beigefügten Formulare R0210 und R0215 ausgefüllt zurück!

Diese Vordrucke beinhalten unter anderem:

- Angaben zu Ihrem Hausarzt und ggf. von weiteren Ärzten, bei denen Sie sich in Behandlung befinden (inkl. Adresse und der Telefonnummer).
- Angaben zu Untersuchungen, stationären Krankenhausbehandlungen und Kuren der letzten drei Jahre. *Ärztliche Unterlagen wie Gutachten, Krankenhaus- oder Arztberichte, etc. bitte nur einreichen, wenn sie bereits vorliegen.*

Nach telefonischer oder persönlicher Absprache mit Ihnen leiten wir den Antrag an die zuständige Rentenversicherung weiter.

Postanschrift:

Stadt Rheine
Rentenversicherungsabteilung
Klosterstr. 14
48431 Rheine

E-Mail:

rentenversicherung@rheine.de

Standort:

Stadt Rheine
Rentenversicherungsabteilung
Nadorff-Haus III, 2. Obergeschoss
Kardinal-Galen-Ring 69
48431 Rheine

Für Terminvereinbarungen oder Rückfragen erreichen Sie uns unter folgenden Telefonnummern:

05971 939-328

05971 939-329

05971 939-331