

Erläuterungen

zum Antrag auf Gewährung einer monatlichen besonderen Zuwendung für Haftopfer nach § 17a Strafrechtliches Rehabilitierungsgesetz (Opferpension)

Sehr geehrte Antragstellerin, sehr geehrter Antragsteller,

die monatliche besondere Zuwendung für Haftopfer nach § 17a Strafrechtliches Rehabilitierungsgesetz wird nur auf schriftlichen Antrag gewährt. Damit Sie die Ihnen zustehende Zuwendung möglichst schnell erhalten können, sollten Sie für die Antragstellung das vorliegende Antragsformular verwenden. Dieses enthält alle wichtigen Fragen, die für die Gewährung der besonderen Zuwendung von Bedeutung sind. Es sagt Ihnen auch, welche Unterlagen Sie dem Antrag als Nachweise beizufügen haben.

Die folgenden Erläuterungen sollen Ihnen das Ausfüllen des Antragsformulars erleichtern. Zur besseren Übersicht ist jede Erläuterung mit der gleichen Ziffer versehen wie die jeweilige Frage im Antragsformular. Die Fragen im Antragsformular und die Erläuterungen richten sich selbstverständlich an Frauen und Männer gleichermaßen. Im Text wurde jedoch zugunsten der besseren Lesbarkeit und aus sprachlichen Gründen nur die männliche Form verwendet.

Bitte füllen Sie das Antragsformular vollständig und richtig aus und reichen Sie es mit den erforderlichen Nachweisen unverzüglich ein.

Wenn Sie im Besitz einer Bescheinigung nach § 10 Abs. 4 des Häftlingshilfegesetzes sind und Ihren Wohnsitz im Land Brandenburg haben, richten Sie Ihren Antrag bitte an das

**Landesamt für Soziales und Versorgung
Lipezker Straße 45 (Haus 5)
03048 Cottbus**

Wenn Sie im Besitz eines Rehabilitierungsbeschlusses eines brandenburgischen Landgerichts sind, reichen Sie Ihren Antrag bitte bei dem Landgericht ein, das die Rehabilitierungsentscheidung getroffen hat. Die Anschriften der brandenburgischen Landgerichte lauten wie folgt:

**Landgericht Cottbus
Gerichtsstraße 3/4
03046 Cottbus**

**Landgericht Frankfurt (Oder)
Müllroser Chaussee 55
15236 Frankfurt (Oder)**

**Landgericht Potsdam
Friedrich-Ebert-Straße 32
14469 Potsdam**

Sie können Ihren Antrag auch bei jedem Amtsgericht im Land Brandenburg abgeben. Von dort werden diese dann an das zuständige Landgericht weitergeleitet. Bei den Amtsgerichten können Sie auch ausgedruckte Antragsformulare erhalten.

Verwenden Sie das Antragsformular bitte auch dann, wenn Sie bereits einen formlosen Antrag gestellt haben. Ihr formloser Antrag wird ab dem Inkrafttreten des § 17a Strafrechtliches Rehabilitierungsgesetz am 29. August 2007 als wirksamer Antrag berücksichtigt, so dass Sie rückwirkend ab 1. September 2007 einen Anspruch auf die besondere Zuwendung haben, wenn Sie die übrigen Voraussetzungen erfüllen.

Zum „Hinweis“

Der Hinweis über den Angaben zur Person ist nach § 12 Abs. 3 des Brandenburgischen Datenschutzgesetzes erforderlich. In dem Ihnen vorliegenden Antragsformular werden nur Fragen gestellt, deren Beantwortung für die Entscheidung über Ihren Antrag erforderlich ist. Wir bitten Sie, bei der Ermittlung des Sachverhaltes mitzuwirken. Erst Ihre Mithilfe, die in § 26 Abs.2 des Verwaltungsverfahrensgesetzes für das Land Brandenburg vorgesehen ist, ermöglicht uns eine Entscheidung über Ihren Antrag. Wir möchten Sie deshalb bitten, alle erheblichen Tatsachen anzugeben, diese durch Unterlagen zu belegen und unter Ziffer 6.2 des Antragsformulars der Erteilung von Auskünften durch Dritte zuzustimmen.

1. Angaben zur Person

Die Angaben zur Person müssen vollständig und aktuell sein. Die Angaben zum Familienstand sind erforderlich, da unterschiedliche Einkommensgrenzen für Alleinstehende und für Verheiratete oder in Lebenspartnerschaft lebende Berechtigte bestehen (s. Hinweis zu Ziffer 3).

Bitte vergessen Sie nicht, dem Antrag eine Kopie Ihres Personalausweises (**Vor- und Rückseite**) beizufügen. Falls die Eintragungen im Ausweis nicht mehr aktuell sind, fügen Sie bitte eine aktuelle Meldebescheinigung bei. Diese erhalten Sie bei Ihrem zuständigen Einwohnermeldeamt. Bei eheähnlicher oder lebenspartnerähnlicher Gemeinschaft fügen Sie dem Antrag bitte auch eine Kopie des Personalausweises Ihres Partners bei.

2. Angaben zu Haftzeiten / Rehabilitierungen / Anerkennungen als ehemaliger politischer Häftling

Anspruch auf die Gewährung einer monatlichen besonderen Zuwendung nach § 17a Strafrechtliches Rehabilitierungsgesetz haben Personen, die insgesamt mindestens sechs Monate eine mit wesentlichen Grundzügen einer freiheitlichen rechtsstaatlichen Ordnung unvereinbare Freiheitsentziehung erlitten haben und in ihrer wirtschaftlichen Lage besonders beeinträchtigt sind. Der Zeitraum der zu Unrecht erlittenen Freiheitsentziehung muss in einem gerichtlichen Rehabilitierungs- oder Kassationsverfahren nach dem Strafrechtlichen Rehabilitierungsgesetz festgestellt sein. Bitte geben Sie daher unter Ziffer 2.1 des Antragsformulars an, welches deutsche Gericht in Ihrem Fall die Rehabilitationsentscheidung getroffen hat, und fügen Sie eine Kopie des Rehabilitierungsbeschlusses bei. Aus dem Rehabilitierungsbeschluss ergibt sich auch die Dauer der anzugebenden Haftzeit.

Wenn Sie nach dem Häftlingshilfegesetz als ehemaliger politischer Häftling anerkannt worden sind und eine Bescheinigung nach § 10 Abs. 4 des Häftlingshilfegesetzes erhalten haben, können Sie unmittelbar aufgrund dieser Bescheinigung die monatliche besondere Zuwendung erhalten, ohne vorher ein Rehabilitationsverfahren durchführen zu müssen. Bitte geben Sie in diesem Fall an, welche Behörde die Bescheinigung erteilt hat, und fügen Sie eine Kopie der Bescheinigung bei.

Wenn Sie aufgrund der Rehabilitierung oder der Bescheinigung nach § 10 Abs. 4 Häftlingshilfegesetz bereits eine Kapitalentschädigung nach § 17 des Strafrechtlichen Rehabilitierungsgesetzes erhalten haben, geben Sie bitte an, durch welches Gericht bzw. durch welche Behörde die Gewährung erfolgte. Die erhaltene Kapitalentschädigung wird nicht auf die besondere Zuwendung angerechnet.

Unter Ziffer 2.2 und 2.3 des Antragsformulars können Sie weitere Zeiten unrechtmäßiger Haft angeben. Reicht der vorhandene Platz hierfür nicht aus, können Sie weitere Angaben auf einem gesonderten Blatt vornehmen.

3. Angaben zum Einkommen

Die besondere Zuwendung für Haftopfer können nur Berechtigte erhalten, die in ihrer wirtschaftlichen Lage besonders beeinträchtigt sind. Das ist der Fall, wenn das Einkommen bestimmte Grenzen nicht übersteigt. Die Einkommensgrenze beträgt für Alleinstehende **1.041 EUR** und bei Verheirateten oder in Lebenspartnerschaft lebenden Berechtigten **1.388 EUR**, wobei hier das Einkommen des Ehegatten bzw. Partners nicht berücksichtigt wird.

Ebenfalls unberücksichtigt bei der Einkommensermittlung bleiben Altersrenten, Altersruhegehälter, Renten wegen verminderter Erwerbsfähigkeit, Hinterbliebenenrenten, Renten wegen Arbeitsunfalls oder Berufskrankheit oder vergleichbare Leistungen aus anderen Sicherungssystemen.

Bitte geben Sie daher unter Ziffer 3 des Antragsformulars an, ob Sie derartige Rentenleistungen oder vergleichbare Leistungen beziehen oder nicht. Zu den vergleichbaren Leistungen aus anderen Sicherungssystemen gehören z.B. Versorgungsbezüge aus öffentlichen und berufsständischen Systemen, Betriebsrenten sowie Leistungen aus privaten Lebens- und Rentenversicherungen.

Erhalten Sie derartige Renten oder vergleichbare Leistungen, führen Sie diese bitte in dem dafür vorgesehenen Feld im Einzelnen auf und fügen Sie als Nachweis eine Kopie Ihres Renten- bzw. Leistungsbescheides bei.

Wenn Sie über diese Leistungen hinaus noch weiteres Einkommen haben oder aber keine Renten oder vergleichbare Leistungen erhalten, füllen Sie bitte die Erklärung über die wirtschaftlichen Verhältnisse aus und fügen Sie diese Ihrem Antrag bei.

4. Bankverbindung

Die Ihnen zustehende besondere Zuwendung wird monatlich im Voraus gezahlt. Die Auszahlung erfolgt grundsätzlich unbar auf Ihr eigenes Konto. Es ist wichtig, dass Sie die Angaben für den Zahlungsweg genau und vollständig machen. Nur dann ist eine pünktliche Überweisung gewährleistet. Besteht bisher kein Konto, bitten wir Sie, bei einer Bank, Sparkasse oder vergleichbarem Geldinstitut ein Konto zu eröffnen.

5. Beigefügte Unterlagen

Bitte kontrollieren Sie, ob Sie alle erbetenen Nachweise beigefügt haben und geben Sie diese bitte unter Ziffer 5.1 des Antragsformulars an.

Halten Sie das Antragsformular bitte nicht deshalb zurück, weil Sie noch Unterlagen beschaffen wollen. Weisen Sie vielmehr unter Ziffer 5.2 des Antragsformulars darauf hin, dass Sie die fehlenden Unterlagen nachreichen werden. Vergessen Sie aber nicht, auf allen Schreiben Ihren vollständigen Namen und Ihre Anschrift anzugeben sowie ein ggf. bereits vergebenes Aktenzeichen.

6. Erklärungen

In diesem Teil des Antragsformulars geben Sie wichtige Erklärungen zu Ihrem Antrag ab und werden auf Pflichten im Zusammenhang mit Ihrem Antrag hingewiesen.

- Mit Ihrer Unterschrift unter Ziffer 6.1 erklären Sie, dass Sie die Gewährung einer monatlichen besonderen Zuwendung nach § 17a Strafrechtliches Rehabilitierungsgesetz bei keiner anderen Stelle beantragt haben oder von dort erhalten.
- Mit Ihrer Unterschrift unter der Erklärung zu Ziffer 6.2 erklären Sie sich damit einverstanden, dass die über Ihren Antrag entscheidende Behörde bei anderen Stellen weitere Auskünfte und Unterlagen einholen kann, soweit diese für die Entscheidung über Ihren Antrag erforderlich sind. Dies hat insbesondere den Zweck, in Ihrem Interesse die zum Nachweis des Anspruchs notwendigen Informationen und/oder Dokumente zu erhalten, etwa weil diese bei Ihnen nicht oder nicht mehr vorhanden sind.

Die Einverständniserklärung ist freiwillig und kann von Ihnen jederzeit und ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. Sie gilt für das mit dem Antrag eingeleitete Verwaltungsverfahren und für ein eventuell anschließendes Widerspruchsverfahren. Soweit Sie mit der Einholung von Auskünften und Unterlagen bei anderen Stellen nicht einverstanden sind, können Sie die Einschränkungen in dem dafür vorgesehenen Feld vermerken.

Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass eine eingeschränkte Einverständniserklärung ggf. dazu führen kann, dass die Voraussetzungen für die Gewährung der besonderen Zuwendung nicht nachgewiesen werden können.

- Die monatliche besondere Zuwendung nach § 17a Strafrechtliches Rehabilitierungsgesetz wird nicht an Personen gewährt, die gegen die Grundsätze der Menschlichkeit oder Rechtsstaatlichkeit verstoßen haben oder in schwerwiegendem Maße ihre Stellung zum eigenen Vorteil oder zum Nachteil anderer missbraucht haben (§ 16 Abs. 2 Strafrechtliches Rehabilitierungsgesetz). Dieser Regelung liegt der allgemeine Gedanke zugrunde, dass in den Genuss der für die unschuldigen Opfer einer Unrechtsherrschaft bestimmten Begünstigung nicht auch jene kommen sollen, die selbst anderen ähnliches Unrecht zugefügt haben. Mit Ihrer Unterschrift unter Ziffer 6.3 erklären Sie, dass die dort aufgeführten Ausschlussgründe auf Sie nicht zutreffen.

- Mit Ihrer Unterschrift unter dem Antrag erklären Sie, dass Sie sämtliche Angaben in dem Antragsformular richtig und vollständig gemacht haben. Zugleich bestätigen Sie Ihre Kenntnis, dass Sie zur unverzüglichen Mitteilung von Änderungen im Einkommen und des Familienstandes verpflichtet sind.

Hinweise zur Einkommensermittlung

Zum Einkommen gehören alle Einkünfte in Geld oder Geldeswert, ohne Rücksicht auf ihre Art und unabhängig davon, ob sie laufend oder einmalig anfallen. Hierzu gehören z.B. Einkünfte aus selbständiger oder nichtselbständiger Tätigkeit, Zinseinkünfte aus Kapitalvermögen oder Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung. Nicht zum Einkommen gehören Sozialhilfeleistungen, Grundrenten nach dem Bundesversorgungsgesetz und nach den so genannten Nebengesetzen (insb. Zivildienstgesetz, Opferentschädigungsgesetz, Infektionsschutzgesetz, Soldatenversorgungsgesetz) sowie Renten oder Beihilfen nach dem Bundesentschädigungsgesetz.

Vom Einkommen werden bestimmte Beträge abgezogen, wie z.B. hierauf entrichtete Steuern, die mit der Erzielung des Einkommens verbundenen notwendigen Ausgaben, Pflichtbeiträge zur Sozialversicherung einschließlich Arbeitslosenversicherung, Beiträge zu öffentlichen oder privaten Versicherungen, soweit diese Beiträge gesetzlich vorgeschrieben oder nach Grund und Höhe angemessen sind.

Übersteigt Ihr zu berücksichtigendes Einkommen die maßgebliche Einkommensgrenze um einen Betrag, der geringer ist als die besondere Zuwendung von 250 EUR, erhalten Sie die besondere Zuwendung gekürzt um den übersteigenden Betrag.

Beispiel:

Einkommen eines Alleinstehenden: 1.141 EUR

Einkommensgrenze für Alleinstehende: 1.041 EUR

Übersteigender Betrag: 100 EUR

Auszahlungsbetrag: besondere Zuwendung (250 EUR) abzüglich des übersteigenden Betrages (100 EUR) = **150 EUR**