

Eingang:	Antrag auf Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts für Kunden mit Fluchthintergrund	Az.: 0621.
-----------------	--	-----------------------------

Hinweis:

Um sachgerecht über die Weitergewährung von Leistungen der Hilfe zum Lebensunterhalt, entscheiden zu können, werden von Ihnen Informationen und Unterlagen benötigt. Sie werden deshalb gebeten, diesen Antragsbogen sorgfältig auszufüllen.

Bitte vergessen Sie nicht, die Richtigkeit der Angaben ist durch Unterschrift der jeweiligen Person oder ihres gesetzlichen Vertreters am Ende dieses Überprüfungsboogens unten zu bestätigen.

Die Datenerhebung erfolgt nach § 67a Absatz 2 Satz 1 Sozialgesetzbuch – Zehntes Buch (SGB X).

Die weitere Datenverarbeitung erfolgt nach § 67b Absatz 1 SGB X.

Ihre Verpflichtung zur Mitwirkung in diesem Verfahren ergibt sich aus § 60 Absatz 1 Sozialgesetzbuch – Erstes Buch (SGB I). Sofern Sie dieser Verpflichtung nicht nachkommen, kann die beantragte Sozialleistung ganz oder teilweise wegen fehlender Mitwirkung versagt werden.

Angaben zu den persönlichen Verhältnissen	1. Person		2. Person	
	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
	Leistungsberechtigte(r) 1		<input type="checkbox"/> Ehemann/-frau <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Elternteil <input type="checkbox"/> Sonstige	
Familienname, ggf. Geburtsname, Vorname				
Geburtsdatum				
Staatsangehörigkeit				
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt-lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet seit: _____		<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt-lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet seit: _____	
Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> beantragt am _____	<input type="checkbox"/> ja, gültig bis _____ In Besitz seit: _____	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> beantragt am _____	<input type="checkbox"/> ja, gültig bis _____ In Besitz seit: _____
Kundennummer				
Bei Betreuung: Namen des Betreuers / der Betreuerin				
Anerkennungsbescheid BAMF v.				
Aufenthaltstitel	<input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis bis <input type="checkbox"/> Niederlassungserlaubnis		<input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis bis <input type="checkbox"/> Niederlassungserlaubnis	
Bisherige Sozialleistungen/Sozialleistungsträger	<input type="checkbox"/> Leistungen nach AsylbLG v. <input type="checkbox"/> Leistungen nach dem SGB II v. <input type="checkbox"/> Leistungen nach dem SGB XII v. Einstellungsbescheid v.		<input type="checkbox"/> Leistungen nach AsylbLG v. <input type="checkbox"/> Leistungen nach dem SGB II v. <input type="checkbox"/> Leistungen nach dem SGB XII v. Einstellungsbescheid v.	

Antrag auf Leistungen der Hilfe zum Lebensunterhalt	Az.:
--	-------------

Anschrift: Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort		
--	--	--

Kosten der Unterkunft	Grundmiete _____ €	Wohnung möbliert? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	Neben- oder Betriebskosten _____ €	Bitte Nachweise/Abrechnungen beifügen, z. Bsp. Mieterhöhungsschreiben, Neben-/Betriebskostenabrechnung

Zahl der Personen in Ihrer Wohnung	
Namen und Geburtsdatum dieser Personen angeben	

Heizkosten	Art der Beheizung:
Höhe der monatlichen Kosten: _____ EUR	<input type="checkbox"/> Kohle <input type="checkbox"/> Öl <input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> Strom <input type="checkbox"/> Fernwärme <input type="checkbox"/> Sonstige Art: _____

Enthält der oben genannte Betrag	
- Kosten für Haushaltsstrom und Kochenergie (z.B. Gas)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein falls ja, Höhe: _____ EUR
- Kosten für Warmwasserbereitung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein falls ja, Höhe: _____ EUR

Falls die Warmwasserversorgung nicht über die Miete oder die Heizung abgerechnet wird: wie erfolgt die Warmwasseraufbereitung und -abrechnung?	Art der Warmwasseraufbereitung: <input type="checkbox"/> Einzelgeräte <input type="checkbox"/> Zentraler Boiler/Durchlauferhitzer <input type="checkbox"/> Strom <input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> Sonstige Art: _____ Höhe der monatlichen Kosten: _____ EUR
--	--

	Person 1	Person 2
Einkommen aus Erwerbstätigkeit	<input type="checkbox"/> Ich beziehe kein Erwerbseinkommen <input type="checkbox"/> Ich beziehe folgendes Erwerbseinkommen (bitte Belege beifügen) _____ €	<input type="checkbox"/> Ich beziehe kein Erwerbseinkommen <input type="checkbox"/> Ich beziehe folgendes Erwerbseinkommen (bitte Belege beifügen) _____ €
Einkommen aus Rente(n) (bitte Nachweise beifügen)	<input type="checkbox"/> Ich beziehe keine Rente, auch keine Rente aus dem Ausland <input type="checkbox"/> Ich beziehe folgende Rente(n) (Art der Rente und Betrag angeben) _____ €	<input type="checkbox"/> Ich beziehe keine Rente, auch keine Rente aus dem Ausland <input type="checkbox"/> Ich beziehe Rente in Höhe von (Art der Rente und Betrag angeben) _____ €
Sonstiges Einkommen (bitte Nachweise beifügen)		
Vermögen (bitte Nachweise beifügen)	Sparbücher vermögenswirksame Leistungen _____ € Bausparverträge _____ € Wertpapiere _____ € Lebensversicherungen (Rückkaufswert angeben!) _____ € Sonstige Versicherungen _____ €	Sparbücher vermögenswirksame Leistungen _____ € Bausparverträge _____ € Wertpapiere _____ € Lebensversicherungen (Rückkaufswert angeben!) _____ € Sonstige Versicherungen _____ €

Antrag auf Leistungen der Hilfe zum Lebensunterhalt	Az.:
--	-------------

	KFZ: Marke/Typ/Wert _____ €	KFZ: Marke/Typ/Wert _____ €
	Bargeld _____ €	Bargeld _____ €
	Sonstiges Vermögen _____ €	Sonstiges Vermögen _____ €

Antrag auf Leistungen der Hilfe zum Lebensunterhalt	Az.:
--	-------------

Eventuell zu gewährende Geldleistungen bitte ich wie folgt zu zahlen:

Konto-Nr., Bankleitzahl, Name und Sitz des Geldinstituts, Name und Vorname des Kontoinhabers
--

Erklärung

<p>Den Antragsbogen habe ich wahrheitsgemäß ausgefüllt.</p> <p>Wenn und solange ich Leistungen der Hilfe zum Lebensunterhalt erhalte, werde ich Änderungen der persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse (Familien-, Wohn-, Einkommens-, Vermögens- und Aufenthaltsverhältnisse) sowie der Verhältnisse, über die im Zusammenhang mit der Leistung Erklärungen abgegeben worden sind, unverzüglich und unaufgefordert mitteilen. Dies gilt auch für Angaben zu den vertretenen Personen.</p>

- Es besteht noch Informationsbedarf und es wird um ein Informationsgespräch gebeten.
Bitte setzen Sie sich telefonisch mit mir/uns in Verbindung, um einen Termin zu vereinbaren.

Meine/unsere Telefonnummer lautet: _____

	1. Person	2. Person
Datum		
Unterschrift(en)		