Anlage 3:

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 Überprüfungsbogens 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**
	☐ männlich ☐ weiblich	☐ männlich ☐ weiblich
	Leistungsberechtigte(r) 1	☐ **Ehemann/-frau** ☐ **Kind** ☐ **Elternteil** ☐ **Sonstige**
Familienname, ggf. Geburtsname, Vorname		
Geburtsdatum		
Staatsangehörigkeit		
Familienstand	☐ ledig ☐ verheiratet ☐ getrennt-lebend ☐ geschieden ☐ verwitwet seit: _____	☐ ledig ☐ verheiratet ☐ getrennt-lebend ☐ geschieden ☐ verwitwet seit: _____
Schwerbehindertenausweis	☐ nein ☐ ja, gültig bis _____ ☐ beantragt am _____ In Besitz seit: _____	☐ nein ☐ ja, gültig bis _____ ☐ beantragt am _____ In Besitz seit: _____
Kundennummer		
Bei Betreuung: Namen des Betreuers / der Betreuerin		
Anerkennungsbescheid BAMF v.		
Aufenthaltstitel	☐ Aufenthaltserlaubnis bis ☐ Niederlassungserlaubnis	☐ Aufenthaltserlaubnis bis ☐ Niederlassungserlaubnis
Bisherige Sozialleistungen/Sozialleistungsträger	☐ Leistungen nach AsylbLG v. ☐ Leistungen nach dem SGB II v. ☐ Leistungen nach dem SGB XII v. Einstellungsbescheid v.	☐ Leistungen nach AsylbLG v. ☐ Leistungen nach dem SGB II v. ☐ 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? ☐ nein ☐ 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	[ ] Kohle [ ] Öl [ ] Gas [ ] Strom [ ] Fernwärme [ ] Sonstige Art:
Enthält der oben genannte Betrag - Kosten für Haushaltsstrom und Kochenergie (z.B. Gas)? [ ] ja [ ] nein falls ja, Höhe: EU	
- Kosten für Warmwasserbereitung? [ ] ja [ ] nein falls ja, Höhe: EU	
Falls die Warmwasserversorgung **nicht** über die Miete oder die Heizung abgerechnet wird: wie erfolgt die Warmwasseraufbereitung und -abrechnung?	Art der Warmwasseraufbereitung: [ ] Einzelgeräte [ ] Zentraler Boiler/Durchlauferhitzer [ ] Strom [ ] Gas [ ] Sonstige Art: _____ Höhe der monatlichen Kosten: EUR

	Person 1	**Person 2**
Einkommen aus Erwerbstätigkeit	☐ Ich beziehe kein Erwerbseinkommen ☐ Ich beziehe folgendes Erwerbseinkommen (bitte Belege beifügen) _____ €	☐ Ich beziehe kein Erwerbseinkommen ☐ Ich beziehe folgendes Erwerbseinkommen (bitte Belege beifügen) _____ €
Einkommen aus Rente(n) **(bitte Nachweise beifügen)**	☐ Ich beziehe keine Rente, auch keine Rente aus dem Ausland ☐ Ich beziehe folgende Rente(n) (Art der Rente und Betrag angeben) _____ €	☐ Ich beziehe keine Rente, auch keine Rente aus dem Ausland ☐ 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 _____ €

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

Den Antragsbogen habe ich wahrheitsgemäß ausgefüllt.

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.

☐ 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)		