

Antrag auf Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG)

Ich beantrage für unten stehende nachfragende Person(en) Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz. Benötigt wird bzw. werden:
Benötigt wird bzw. werden:

- Grundleistungen**
Gleichzeitig beantrage ich ab 01.06.2022 Leistungen nach dem SGB II
- Leistungen in besonderen Fällen
- Leistungen bei Krankheit, Schwangerschaft und Geburt
- weitere Hilfen:

Eingegangen am:

(Eingangsstempel)

Begründung

Die nachstehenden Auskünfte gebe ich in dem Bewusstsein, dass ich mich durch falsche oder unvollständige Angaben strafbar mache. Nachweise über sämtliche Angaben, insbesondere Einkünfte und Vermögenswerte, füge ich bei.

Leistungen nach dem AsylbLG oder entsprechende Mittel wurden bereits früher bezogen

ja, von/bis _____ nein

Wenn ja, bei _____
(Verwaltungsbehörde)

1. Persönliche Angaben der Haushaltsgemeinschaft

(Eltern, Großeltern, Kinder, Großkinder, andere Verwandte, Lebenspartner, andere Bekannte)

	<u>1. Person</u>	<u>2. Person</u>
	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Familienname		
Vorname(n)		
Geburtsdatum		
ggf. Geburtsname		
ggf. Geschiedene		
Geburtsort / Kreis / Land		
Familienstand / seit		
ggf. Eheschließungsort		
Rentenversicherungsnummer		
Stellung zur 1. Person	-----	

	<u>1. Person</u>	<u>2. Person</u>
Schwerbehindertenausweis ist beantragt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Schwerbehinderung liegt vor	<input type="checkbox"/> ja, _____% <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, _____% <input type="checkbox"/> nein
Merkzeichen G oder aG	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Staatsangehörigkeit		
Nationalität		
Religionszugehörigkeit		
aufenthaltsrechtlicher Status		
Asylantrag gestellt am		
Art Identifikationspapier		
Nummer Identifikationspapier		
gültig bis		
Tag des Grenzübertrittes		
Ort des Grenzübertrittes		
zuletzt wohnhaft		
Sozialversicherungsausweis	<input type="checkbox"/> ausgestellt <input type="checkbox"/> nicht ausgestellt	<input type="checkbox"/> ausgestellt <input type="checkbox"/> nicht ausgestellt
Dienststelle		
Arbeitserlaubnis	<input type="checkbox"/> erhalten <input type="checkbox"/> nicht erhalten	<input type="checkbox"/> erhalten <input type="checkbox"/> nicht erhalten
Dienststelle		
befristet bis		
<u>Folgende Angaben nur bei Personen im Alter von 15 bis 65 Jahren:</u>		
	<u>1. Person</u>	<u>2. Person</u>
derzeit in schulischer Ausbildung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
höchster allgemeinbildender Schulabschluss		
derzeit in beruflicher Ausbildung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
höchster Berufsbildungsabschluss		
derzeitiger Erwerbsstatus: a) keine Beschäftigung b) unter 3 Std. tgl. c) unter 3 Std. tgl. und voll erwerbsgemindert d) voll erwerbsgemindert	<input type="checkbox"/> a) <input type="checkbox"/> b) <input type="checkbox"/> c) <input type="checkbox"/> d)	<input type="checkbox"/> a) <input type="checkbox"/> b) <input type="checkbox"/> c) <input type="checkbox"/> d)

Bei nichtehelichen Kindern

(Person Nr. _____)

(Person Nr. _____)

a) Vor- und Zuname des Vaters	
PLZ, Wohnort	
Straße, Hausnummer	
b) Angabe des Vormundes	

Im Haushalt leben noch weitere Personen. Anzahl: _____

Ich habe deshalb diesem Antrag noch Anlagen mit den persönlichen Angaben dieser Personen beigelegt.

Ist ein Betreuer nach dem Betreuungsgesetz für einzelne Personen der Haushaltsgemeinschaft bestellt, fügen Sie bitte die Bestallungsurkunde(n) bei.

2. Angaben zur Wohnung

Postleitzahl / Wohnort / Ortsteil		
Straße und Hausnummer		
Zusatz (z.B. bei Familie Muster)		
Wohnart (Miete, Untermiete, Eigentum)		
wohnhaf in der Wohnung seit		zugezogen am

3. Kosten der Unterkunft und Heizung

Die Kosten für Miete, Betriebs- und Heizkosten gehen aus der Anlage „Mietbescheinigung“ hervor	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Die Kosten für das Wohneigentum gehen aus der Anlage zur „Hausertragsberechnung“ hervor	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Heizenergie (Brennstoff)	<input type="checkbox"/> wird über den Vermieter bezogen (z.B. Ölzentralheizung) <input type="checkbox"/> wird über einen Versorger bezogen (z.B. Stadtwerke) <input type="checkbox"/> beschaffe ich selbst (z.B. bei Öfen, Wohneigentum)		
Heizenergie (z.B. Kohle, Öl, Erdgas usw.)	<table border="1"> <tr> <td>evtl. monatl. Abschlag</td> <td>€</td> </tr> </table>	evtl. monatl. Abschlag	€
evtl. monatl. Abschlag	€		

4. Einkommen aller Personen der Haushaltsgemeinschaft

Einkommen sind alle Einkünfte in Geld oder Geldeswert. Geben Sie bitte im Zweifel alle Einkünfte an, auch wenn diese bei einer Sozialhilfeberechnung evtl. anrechnungsfrei bleiben.

Eine oder mehrere Person(en) der Haushaltsgemeinschaft hat/ haben Einkommen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Die einzelnen Einkommen gehen aus der Anlage „Einkommen und Vermögen“ hervor	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

5. Vermögensverhältnisse aller Personen der Haushaltsgemeinschaft

Vermögenswerte können z.B. sein: Immobilien, Kontoguthaben, Sparguthaben, Bargeld, Forderungen gegen Dritte, Wertpapiere, Kapitalversicherungen, Bausparverträge, Schmuck, Kunstgegenstände, Sammlungen, Kraftfahrzeuge, sonstige Sachen oder Rechte usw.

Geben Sie bitte im Zweifel alle Vermögenswerte an, auch wenn diese bei der Sozialhilfeprüfung evtl. als geschützt gelten..

Eine oder mehrere Person(en) der Haushaltsgemeinschaft hat/ haben Vermögen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
In den letzten 10 Jahren hat eine Person der Haushaltsgemeinschaft Vermögenswerte verschenkt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Die einzelnen Vermögenswerte gehen aus der Anlage „Einkommen und Vermögen“ hervor	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

6. Unterhaltsverpflichtete , Sozialleistungsträger, sonstige Ansprüche**a) Unterhaltsansprüche**

Eine oder mehrere Person(en) der Haushaltsgemeinschaft hat/ haben unterhaltspflichtige Angehörige	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Die näheren Angaben gehen aus gehen aus der Anlage „Unterhaltsansprüche“ hervor	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

b) Ansprüche gegen andere Sozialleistungsträger

Folgende Anträge auf Sozialleistungen (z.B. Renten, Krankengeld, usw.) wurden gestellt

Person Nr.	am	auf	bei	Aktenzeichen

c) Sonstige Ansprüche

(z. B. Forderungen aus Lieferungen, Lohn, Gehalt, selbstunterhaltenem Gewerbe und Handelsbetrieb, Schadensersatz, Schmerzensgeld usw.)

Person Nr.	Art	Höhe	gegen

Ggf. auf besonderem Blatt erläutern, auch wenn bereits Abtretungen (wann, warum und an wen) erfolgt sind!

Zusätzliche Angaben:

Ist eine Lebens- / Sterbegeld- oder ähnliche Versicherung abgeschlossen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
--	---

Wenn ja, dann fügen Sie bitte die Versicherungspolice als Nachweis dem Antrag bei

7. Kranken- und Pflegeversicherung

Kranken- und Pflegeversicherungsschutz besteht	<input type="checkbox"/> ja, seit _____ <input type="checkbox"/> nein
Name der Versicherung	
Mitglieds-Nr.	Beitrag mtl.: €
Beitrag mtl.	

8. Rentenversicherung

Beiträge wurden entrichtet

Person Nr.	Art (z.B. Arbeiter, Angestellte)	bei (z.B. LVA, BfA, Knappschaft)

Die Hilfe soll überwiesen werden auf das Konto Nr. _____

bei _____

(Bank oder Sparkasse)

Bankleitzahl _____

Angaben für Rückfragen zu diesem Antrag

Telefon:	Telefax
Mobiltelefon:	E-Mail:

Ich versichere die Wahrheit meiner Angaben in diesem Antrag und den Anlagen. Mir ist bekannt, dass ich jede Veränderung in meinen oder meiner Angehörigen Familien-, Vermögens- und Einkommensverhältnissen sowie sämtliche Forderungen und aus anderem Grunde anfallenden Einnahmen dem Amt für Arbeit und Soziales unaufgefordert und unverzüglich mitzuteilen habe. Durch falsche oder unvollständige Darlegungen in diesem Antrag sowie durch Unterlassen einer späteren Mitteilung über etwaige Veränderungen in den persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen während des Bezuges von Sozialhilfe mache ich mich strafbar.

Mir ist bekannt, dass meine Angaben mit Hilfe einer Datenverarbeitungsanlage unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen gespeichert und bearbeitet werden.

(Unterschrift des Antragstellers)

(Unterschrift des (Ehe-)Partners)

Antrag entgegengenommen und auf Vollständigkeit geprüft:

am _____ durch _____
(Name und Dienstbezeichnung)

Es wurden heute vorab _____ € bar Gutschein ausgezahlt!!!

Abfrage für Beruf/Ausbildung/Abschluss: _____