

Eingang:	Antrag auf Leistungen der Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung / Hilfe zum Lebensunterhalt (SGB XII) ab	Aktenzeichen:
----------	--	---------------

Hinweis:

Die Datenerhebung im Zusammenhang mit dem Antrag erfolgt nach § 67 a Abs. 2 Satz 1 Sozialgesetzbuch Zehntes Buch (SGB X). Die weitere Datenverarbeitung erfolgt nach § 67 b Abs. 1 SGB X.

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

Wissentlich falsche und unvollständige Angaben können strafrechtlich verfolgt werden, § 263 Strafgesetzbuch (StGB). Zu Unrecht erhaltene Hilfe muss zurückgezahlt werden.

	1. Person	2. Person		
	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		
	Antragsteller(in) 1	<input type="checkbox"/> Antragsteller(in) 2 <input type="checkbox"/> Ehegatte (nicht getrennt lebend) <input type="checkbox"/> Lebenspartner(in) (nicht getrennt lebend) <input type="checkbox"/> Partner(in) in eheähnlicher Gemeinschaft		
Familienname, ggf. Geburtsname, Vorname				
Geburtsdatum				
Anschrift: (freiwillig: Telefon)				
aktuelle Bankverbindung	<input type="checkbox"/> wie bisher			
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getr.-leb. Ehe <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft (LP) <input type="checkbox"/> getr.-leb. (LP) <input type="checkbox"/> LP aufgeh.	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getr.-leb. Ehe <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft (LP) <input type="checkbox"/> getr.-leb. (LP) <input type="checkbox"/> LP aufgeh.		
	seit:	seit:		
Zahl der Personen in der Wohnung				
Unterkunftskosten				
Kaltmiete:				
Nebenkosten:				
Heizkosten:				
(bitte Nachweise/ Abrechnungen beifügen)				
Betreuer(in)				
Schwerbehindertenausweis? (Kopie des Ausweises beifügen!)	<input type="checkbox"/> ja, gültig bis	beantragt am	<input type="checkbox"/> ja, gültig bis	beantragt am
	<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> nein	
	Merkzeichen G oder aG ? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Merkzeichen G oder aG ? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Besteht eine Schwangerschaft?	<input type="checkbox"/> ja, Schwangerschaftswoche: <input type="checkbox"/> nein Schwangerschaftswoche nachweisen!	<input type="checkbox"/> ja, Schwangerschaftswoche: <input type="checkbox"/> nein Schwangerschaftswoche nachweisen!
Sind sie allein erziehend?	<input type="checkbox"/> ja, Namen und Geburtsdaten der minderjährigen Kinder in Ihrem Haushalt auf separatem Blatt angeben! <input type="checkbox"/> nein	
Bedürfen Sie krankheits- oder behinderungsbedingt einer kostenaufwändigen Ernährung?	<input type="checkbox"/> ja, ärztliche Bescheinigung beifügen! <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, ärztliche Bescheinigung beifügen! <input type="checkbox"/> nein
Einkommen (bitte Nachweise der letzten 12 Monate beifügen)		
vom Einkommen abzusetzende Beträge (z.B. Steuern, Versicherungen, berufsbedingte Aufwendungen, etc.) (bitte Nachw. beifügen)		
Vermögen (bitte Nachw. beifügen)		
Gegenüber meinem letzten Antrag haben sich außerdem weitere Änderungen ergeben	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja, bitte erläutern und nachweisen!	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja, bitte erläutern und nachweisen!
Zusätzlich sind Kopien der Kontoauszüge der letzten 3 Monate beizufügen!!!		
Erklärung		
Den Antrag habe ich wahrheitsgemäß ausgefüllt. Die Angaben zur zweiten Person habe ich ausgefüllt, weil mir Vollmacht erteilt wurde; ansonsten hat diese Person ihre Angaben selbst in den vorstehenden Antrag oder in einen gesonderten Vordruck eingetragen und die Richtigkeit durch ihre Unterschrift bestätigt. 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, werde ich unverzüglich und unaufgefordert mitteilen. Dies gilt auch für Angaben zu den vertretenen Personen.		
	1. Person	2. Person
Datum		
Unterschrift		