


Antrag ausgehändigt:

Eingang:

Antrag auf Bewilligung von Sozialhilfe

- Hilfe zum Lebensunterhalt / Hilfe in besonderen Lebenslagen
 laufende / einmalige Leistungen; hier:

1. Persönliche Verhältnisse		Hilfesuchender und/oder HV (Person 01)	
Name			
Vorname			
Geburtsname			
Geburtsdatum			
Geburtsort			
Familienstand			
Staatsangehörigkeit	a) <input type="checkbox"/> deutsch oder b)		
Ausländerstatus bei b)			
Anschrift			
			
zugezogen	von		am
Schulabschluss			
Berufsabschluss			
derzeitige Tätigkeit			
Meldung beim Arbeitsamt	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> seit		
Führerschein / Auto	Klasse: Auto: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Kfz-Kennzeichen:		
Vormund / Betreuer			
Schwerbehindertenausweis	%: Merkzeichen:		
Krankenversicherung	Krankenkasse: Art der Versicherung:		
Bankverbindung	Name der Bank/BLZ: Konto-Nr.:		

2. Weitere Haushaltsangehörige

Stellung zum Haushaltsvorstand:

Name	
Vorname	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Familienstand	
Staatsangehörigkeit	a) <input type="checkbox"/> deutsch oder b)
Ausländerstatus bei b)	
Schulbesuch/-abschluss	
Berufsabschluss	
derzeitige Tätigkeit	
Meldung beim Arbeitsamt	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> seit
Führerschein / Auto	Klasse: Auto: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Kfz-Kennzeichen:
Vormund / Betreuer	
Schwerbehindertenausweis	%: Merkzeichen:
Krankenversicherung	Krankenkasse: Art der Versicherung:

3. Unterhaltspflichtige außerhalb des Haushalts

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Familienstand	
Anschrift	
Verwandtschaftsverhältnis zum Hilfesuchenden:	

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Familienstand	
Anschrift	
Verwandtschaftsverhältnis zum Hilfesuchenden:	

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Familienstand	
Anschrift	
Verwandtschaftsverhältnis zum Hilfesuchenden:	

4. Wohnverhältnisse und Kosten der Unterkunft

Vermieter:			Wohnungsgröße: qm	Raumzahl ohne Küche und Bad: ZKB	Möbliert? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Heizungsart: <input type="checkbox"/> Öl		<input type="checkbox"/> Strom	<input type="checkbox"/> Kohleofen	<input type="checkbox"/> Ölofen	<input type="checkbox"/> Gas
Kosten der Unterkunft					
Kaltmiete	Nebenkosten	Kosten für Garagenstellplatz, SAT Anlage in den Nebenkosten enth.?	Heizkosten <input type="checkbox"/> an Vermieter <input type="checkbox"/> an Energievers	Warmwasserbereitung in den Nebenkosten enthalten?	Haushaltsstrom in den Nebenkosten enthalten?
€	€	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	€	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Einnahmen aus Untervermietung <input type="checkbox"/> sind nicht vorhanden <input type="checkbox"/> betragen €					

5. Einbehaltungen

Sollen von der Sozialhilfe Beträge zur Begleichung von Forderungen (z.B. Miete, Krankenkassenbeitrag, Stromabschlag usw.) einbehalten und sofort an den jeweiligen Empfänger gezahlt werden?

Art der Einbehaltung:		Betrag: €	
Name/Adresse des Empfängers:			
Bankverbindung: Name der Bank	BLZ	Konto-Nummer	

Art der Einbehaltung:		Betrag: €	
Name/Adresse des Empfängers:			
Bankverbindung: Name der Bank	BLZ	Konto-Nummer	

8. Vermögen

Ich / Wir habe(n) folgendes Vermögen:

Art

Betrag in €

Bargeld

Guthaben auf Giro- und Sparkonten

Wertpapiere

Forderungen (z. B. aus Darlehen)

Hausgrundstück, Wohnungseigentum
(Nachweise sind beigelegt)

Sonstiger Grundbesitz

Sonstiges Vermögen

Ich / Wir habe(n) kein Vermögen.

Ich / Wir habe(n) in den letzten 10 Jahren folgendes Vermögen veräußert/übertragen/verschenkt:

Ich / Wir habe(n) in den letzten 10 Jahren kein Vermögen veräußert/übertragen oder verschenkt.

Ich / Wir besitzen folgende vermögensbildende Versicherungen (z. B. Sterbegeldversicherung, Lebensversicherung u.a.):

9. Weitere Angaben zur persönlichen Situation

Ich / Wir beantrage(n) die Gewährung von Sozialhilfe für die im Antrag genannten Personen.

Ich / wir wurde(n) darüber informiert, dass die weitere Bearbeitung meines / unseres Antrages ohne die angeforderten Unterlagen nicht möglich ist. Die endgültige Hilfe-gewährung und die Zahlung weiterer Abschläge, wird von meiner / unserer Mitwirkung in dieser Angelegenheit abhängig gemacht.

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass die unter Punkt 5 genannten Beträge von meiner / unserer Sozialhilfe einbehalten und direkt an die jeweiligen Empfänger über- wiesen werden. Gleichzeitig ermächtige(n) ich / wir das Sozialamt in meiner / unserer Sozialhilfeangelegenheit Kontakt mit meinem Vermieter, dem zuständigen Energieversorgungsunternehmen sowie meiner / unserer Krankenkasse aufzunehmen. Insofern entbinde ich die Mitarbeiter des Sozialamtes von Ihrer Verpflichtung, meine personen- bezogenen Daten als Sozialgeheimnis zu wahren.

Ich versichere / Wir versichern, dass die vorstehenden Angaben vollständig und wahr sind. Es ist mir / uns bekannt, dass ich / wir wegen unvollständiger oder unwahrer Angaben strafrechtlich verfolgt werden kann / können (§ 263 Strafgesetzbuch) und zu Unrecht erhaltene Leistungen durch mich / uns erstattet werden müssen.

Ich bin / Wir sind verpflichtet, unverzüglich und unaufgefordert Änderungen in meinen / unseren Verhältnissen mitzuteilen, die für die Leistung erheblich sind; insbesondere in den Einkommens-, Vermögens-, Familien- und Aufenthaltsverhältnissen (Wohnungswechsel, vorübergehende Abwesenheit z.B. durch Krankenhausaufenthalte etc.), auch die von Haushaltsangehörigen (§ 60 Abs. 1 Nr. 2 SGB I). Über die Folgen fehlender Mitwirkung bin ich / sind wir belehrt worden (§ 66 SGB I).

Ort, Datum

Unterschrift des Hilfesuchenden und ggf. des Partners