

Antrag auf Gewährung von Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG)

Behörde/Eingangsstempel
Aktenzeichen

- Grundleistungen Leistungen in besonderen Fällen nach § 2 AsylbLG
 bei Krankheit sonstige Leistungen (§ 6 AsylbLG)

Hinweis:

Bitte füllen Sie diesen Antrag vollständig und wahrheitsgemäß aus. Sollte der vorgesehene Platz im Vordruck nicht ausreichen, setzen Sie Ihre Angaben bitte auf gesondertem Blatt fort. Bitte belegen Sie Ihre Angaben durch entsprechende Nachweise. Originalbelege erhalten Sie nach Gebrauch zurück. Bitte beachten Sie auch die Hinweise auf der letzten Seite des Antrages.

1. Persönliche Verhältnisse	Antragsteller(in)/Haushaltsvorstand	<input type="checkbox"/> Ehegatte	<input type="checkbox"/> Lebenspartner/in
Familienname und Vorname(n), ggf. Geburtsname und früherer Name			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
Familienstand			
Anschrift (anderweitige Unterkunft)			
Anschrift (Gemeinschaftsunterkunft)			
Geburtsdatum, -ort			
Staatsangehörigkeit			
Ausweisdokument			

2. Personen, mit denen der/die Hilfesuchende in Haushaltsgemeinschaft lebt

2.1 Kinder des/der Hilfesuchenden und seines/seiner Partners/Partnerin

Name	Vorname(n)	Geburtsdatum/-ort	Geschlecht	Schulbesuch (Klasse, Schulart)	Kindergarten und mtl. Beitrag

2.2 Sonstige Personen, mit denen der/die Hilfesuchende und dessen/deren Partner/Partnerin in Haushaltsgemeinschaft leben

Name	Vorname(n)	Geburtsdatum/-ort	Familienstand	Verwandtschaftsverhältnis	Arbeitgeber oder Art der Rente

2.3 Unterhaltspflichtige Personen gegenüber den Antragstellern, soweit nicht bereits oben angegeben

Name	Vorname(n)	Geburtsdatum/-ort	Familienstand	Verwandtschaftsverhältnis	Arbeitgeber oder Art der Rente

Art der Unterbringung

- Aufnahmeeinrichtung im Sinne von § 44 Asylverfahrensgesetz
 vergleichbare Einrichtung, in der Sachleistungen erbracht werden
 anderweitige Unterkunft

- Urheberrechtlich geschützt -
 Nachdruck, Nachahmung, Kopieren und
 elektronische Speicherung verboten!

4. Angaben über Aufenthaltsverhältnisse

<input type="checkbox"/> Ich befinde mich in der Bundesrepublik Deutschland seit	Datum
<input type="checkbox"/> Ich besitze eine Aufenthaltsgestattung nach dem Asylverfahrensgesetz (§ 1 Abs. 1 Ziff. 1 AsylbLG).	
<input type="checkbox"/> Ich will über den Flughafen einreisen und die Einreise ist nicht bzw. noch nicht gestattet (§ 1 Abs. 1 Ziff. 2 AsylbLG).	Name des Flughafens
<input type="checkbox"/> Ich besitze eine Duldung nach dem Aufenthaltsgesetz seit (§ 1 Abs. 1 Ziff. 4 AsylbLG)	Datum
<input type="checkbox"/> Ich bin vollziehbar zur Ausreise verpflichtet. Eine Aufenthaltsgenehmigung wurde mir nicht erteilt (§ 1 Abs. a Ziff. 5 AsylbLG).	
<input type="checkbox"/> Ich besitze eine Aufenthaltserlaubnis nach § 23 Abs. 1 Aufenthaltsgesetz als Kriegs- bzw. Bürgerkriegsflüchtling.	Datum der Aufenthaltserlaubnis
<input type="checkbox"/> Ich habe einen Asylantrag gestellt	bei (Bezeichnung der Behörde) am (Datum)
<input type="checkbox"/> Voraussetzungen liegen bei <input type="checkbox"/> Ehegatten <input type="checkbox"/> Kind/ern ebenfalls vor.	

5. Wohnverhältnisse, Kosten der Unterkunft (Mietvertrag/Mietbescheinigung bitte beifügen, Betragsangaben bitte nur in Euro)

Die hilfesuchende Person	führt einen eigenen Haushalt		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	wohnt mietfrei	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Die hilfesuchende Person ist	<input type="checkbox"/> miethönl. Nutzungsberechtigte/r Mieter/in	<input type="checkbox"/> Untermieter/in	<input type="checkbox"/> Eigentümer/in eines/einer Ein- oder Mehrfamilienhauses oder Eigentumswohnung		
Wohnungsgröße	Wohnräume	Fläche	qm davon untervermietet	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> teilmöbliert <input type="checkbox"/> unmöbliert
Die Wohnung war erstmals bezugsfertig	Baujahr				
Kosten der Unterkunft	Kaltmiete	Heizungskosten	Heizungsart	Wassergeld	Müllabfuhr
	Sonstige Nebenkosten (Art)			Betrag	Gesamtmiete

6. Vermögen des/der Hilfesuchenden und der im Haushalt lebenden Personen (ggf. "Ergänzende Vermögenserklärung" beifügen; auch Vermögen im Ausland!)

Vermögensart	Hilfesuchende/r	Ehegatte/ Partner(in)	zu 1	zu 2	zu 3	zu 4
Bargeld	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)
Spar-/ Bankguthaben	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)
Bausparguthaben, Lebensversicher. u.ä.	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)
Wertpapiere, Aktien, Geschäftsanteile usw.	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)
Kraftfahrzeug	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)
Sonst. Verm. o. vermögenswerte Ansprüche	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)
Haben die Hilfesuch. in den letzten 10 Jahren Schenkungen getätigt? Ggf. Art und Umfang	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)

7. Geld oder geldwerte Ansprüche -auch soweit sie umstritten, aber ggf. gerichtlich geltend gemacht sind (z. B. Leistungen der Renten-, Kranken-, Pflege-, Arbeitslosenversicherung, Unterhalt, sonstige Versicherungsleistungen, Wohnrecht, Naturalien, Schadensersatz, Erbeansprüche, Lohn, Sonstiges)

Betreffende Person (Name, Vorname)	Art des Anspruchs	Behörde, Versicherung, Sonstige, gegen die sich der Anspruch richtet	Antragsdatum

Hinweis: Soweit Unterlagen vorliegen, aus denen das Bestehen eines der oben aufgeführten Ansprüche abgeleitet werden kann, sind diese zur Einsichtnahme vorzulegen.

8. Einkommensverhältnisse des/der Hilfesuchenden und der im Haushalt lebenden Personen
(Anzugeben sind alle Einkünfte in Geld oder Geldeswert)

Art des Einkommens	Hilfesuchende/r	Ehegatte/ Partner(in)	zu 1	zu 2	zu 3	zu 4
nichtselbst. Arbeit (Lohn, Gehalt, -netto-)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)
selbst. Arb. (Gewerbe, Handel, usw.)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)
Leistungen der BfA	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)
Kindergeld	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)
Leistungen der Krankenkasse	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)
Sonst. Renten, (auch Auslandsrenten), rentenähnliche An- sprüche, Pensionen, Versorgungsleist. u. ä. (Art):	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)
	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)
	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)
	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)
Unterhaltsleistungen	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)
Sonstige Einkünfte:	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)
	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)

9. Laufende Ausgaben
(insbesondere abzusetzende Beträge gem. § 82 SGB XII - soweit nicht bereits beim Nettoeinkommen berücksichtigt)

Art der Ausgaben	Hilfesuchende/r	Ehegatte/ Partner(in)	zu 1	zu 2	zu 3	zu 4
Lohn- bzw. Einkommensteuer	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)
Kirchensteuer	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)
Gesetzliche Sozialversicherung	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)
Sonst. Versicherungen (§ 82 Abs. 2 Nr. 3 SGB XII), Art:	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)
	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)
	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)
Werbungskos. (Fahrt- kost., Arb.mittel usw.)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)
Beiträge zu Berufsverbänden	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)
Sonst. Aufwendungen (z.B. Unterhaltszahlungen, Kosten für Kindergarten bzw. Kinderhort):	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)
	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)
	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)

10. Aufenthaltsverhältnisse des Hilfesuchenden - seit Einreise, soweit von jetziger Anschrift abweichend

Zeitraum (von - bis)	Aufenthaltsort, Straße, Nr.
Leistungen nach dem SGB II/XII AsylbLG wurden dort bezogen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	Zeitraum (von - bis) Sozialamt/Sozialhilfeträger

11. Angaben zur Krankenversicherung/Arbeitslosigkeit			
Krankenversichert bei:		arbeitslos seit:	Datum
Leistungen wurden bei der Agentur für Arbeit beantragt:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Arbeiterlaubnis erhalten:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, befristet bis Datum
12. Verpflichtungserklärung gem. § 68 Aufenthaltsgesetz			
Meine Einreise in die Bundesrepublik Deutschland wurde genehmigt, da für mich von Frau/Herrn			
Name, Vorname			
Wohnort			
eine Verpflichtungserklärung nach § 68 Aufenthaltsgesetz abgegeben wurde.			
13. Bankverbindung für die Zahlung der Leistung			
Kontonummer/IBAN	Bankleitzahl/BIC		
Name der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers	Geldinstitut		
14. Hinweise, datenschutzrechtlicher Hinweis und Erklärung			
<p>Die Angaben werden aufgrund § 7 Abs. 3 AsylbLG i.V.m. §§ 60 - 66 SGB I erhoben. Sie werden zur Prüfung der Leistungsvoraussetzungen benötigt. Werden keine, unvollständige oder nicht alle erforderlichen Angaben gemacht, kann die beantragte Leistung ganz oder teilweise versagt oder entzogen werden (§ 66 SGB I).</p> <p>Personenbezogene Daten werden im gesetzlich zulässigen Rahmen gespeichert und verarbeitet. Sie können in anonymisierter Form auch für statistische Zwecke verwendet werden.</p> <p>Ich versichere die Wahrheit und Vollständigkeit meiner Angaben, auch soweit sie auf besonderen Blättern/Anlagen zu diesem Antrag gemacht wurden. Insbesondere wurden alle Einkünfte und Vermögen, auch der in meiner Haushaltsgemeinschaft lebenden Angehörigen, lückenlos angegeben. Mir ist bekannt, dass ich mich wegen unrichtiger oder unvollständiger Angaben strafbar mache (§ 263 Strafgesetzbuch - Betrug) und zu Unrecht erlangte Leistungen erstatten muss.</p> <p>Über meine Mitwirkungspflicht, die Grenzen der Mitwirkung und die Folgen fehlender Mitwirkung nach §§ 60 ff Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) wurde ich unterrichtet. Es besteht die Verpflichtung, alle Tatsachen anzugeben, die für die Leistung erforderlich sind. Insbesondere Änderungen der Familien-, Einkommens- und Vermögensverhältnisse, vorübergehende Abwesenheit, Krankenhausaufenthalte, die Aufnahme jeder Arbeit (auch Gelegenheitsarbeit) ist dem Sozialamt unverzüglich und unaufgefordert mitzuteilen.</p>			
Sind antragstellende und hilfesuchende Person nicht identisch, Name und Anschrift des/der Antragstellenden angeben:			
Name, Vorname(n)			Geburtsdatum
Anschrift (Straße, Nr., PLZ, Ort)			
Gesetzlicher Vertreter als		Bevollmächtigte(r)	
<input type="checkbox"/> Personensorgeberechtigter	<input type="checkbox"/> (Amts-)Vormund	<input type="checkbox"/> Betreuer(in)	<input type="checkbox"/>
Ort, Datum		Unterschrift Antragsteller/gesetzlicher Vertreter	
		Unterschrift Ehegatte/Partner(in)	
		Unterschrift Behörde	