

Antrag auf Gewährung einer einmaligen Leistung

Hinweis: Um sachgerecht über Ihren Antrag entscheiden zu können, werden Informationen und Unterlagen benötigt. Sie werden deshalb gebeten, den Antrag sorgfältig auszufüllen. Die Richtigkeit der Angaben ist durch Unterschrift der jeweiligen Person oder ihres gesetzlichen Vertreters auf der letzten Seite zu bestätigen. Die Datenerhebung im Zusammenhang mit dem Antrag erfolgt nach § 67a Abs. 2 Satz 1 Sozialgesetzbuch – Zehntes Buch (SGB X). Die weitere Datenverarbeitung erfolgt nach § 67b Abs. 1 SGB X. Ihre Verpflichtung zur Mitwirkungspflicht in diesem Verfahren ergibt sich aus § 60 Abs. 1 (Obliegenheit) Sozialgesetzbuch – Erstes Buch (SGB I). Um Missbräuche zu vermeiden, werden Ihre Angaben teilweise mit Angaben, die Sie evtl. gegenüber anderen Leistungsträgern gemacht haben, automatisch verglichen (§ 118 SGB XII).

- der Hilfe zum Lebensunterhalt nach § 31 SGB XII
- der Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung nach §§ 41, 42 Abs. 1 Nr. 3 i.V.m. § 31 SGB XII

Eingangsstempel

Aktenzeichen/Kundennummer

I. Vorabprüfung der Leistungsberechtigung nach SGB XII

- Der/Die Antragsteller(in) erhält bereits Regelsatzleistungen nach SGB XII.
- Der/Die Antragsteller(in) erhält keine Regelsatzleistungen, ist aber **dem Grunde nach** Leistungsberechtigt nach dem SGB XII (Ausschluss von SGB II Leistungsberechtigten) und gehört zum Personenkreis nach § 31 Abs. 2 SGB XII. (siehe dazu Berechnung unter Ziffer IX)

II. Art der beantragten Leistung(en) nach § 31 SGB XII

- Erstausstattungen für die Wohnung einschließlich Haushaltsgerät(en) § 31 Abs. 1 Nr. 1 SGB XII.
- Erstausstattungen für Bekleidung und Erstausstattungen bei Schwangerschaft und Geburt § 31 Abs. 1 Nr. 2 SGB XII.
- Anschaffung und Reparaturen von orthopädischen Schuhen, Reparaturen von therapeutischen Geräten und Ausrüstungen sowie die Miete von therapeutischen Geräten

Nähere Begründung und Höhe des geltend gemachten Bedarfs

III. Persönliche Verhältnisse des Antragstellers: (bei Empfängern laufender Leistungen nur Namen)

Familienname, Vorname(n), ggf. Geburtsname		Geburtsdatum
Familienstand (ledig, verh., verw., gesch., getrennt lebend, verpartnert)	Staatsangehörigkeit	
Wohnanschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)		

IV. Familienverhältnisse: Außer dem Antragsteller leben noch in dessen Haushalt:

	Familienname, Vorname(n)	Geburtsdatum	Familienstand	Verwandtsch.-verhältn. z. nachfragenden Person	Einkommen mtl./Betrag	anzurechnender Betrag
1					€	€
2					€	€
3					€	€
4					€	€

V. Unterhaltspflichtige Angehörige außerhalb des Haushalts: (Kinder, Eltern):

	Familienname, Vorname(n)	Geburtsdatum	Familienstand	Verwandtsch.-verhältn. z. nachfragenden Person	Wohnort (PLZ, Ort, Straße, Nr.)	Einkommen mtl./Betrag
1						€
2						€

VI. Einkommensverhältnisse des Antragstellers:

Monatliches Nettoeinkommen	Betrag	anzurechnender Betrag
1. Erwerbseinkommen	€	€
2. Unterhaltszahlungen (von Angehörigen)	€	€
3. Renten aus der Sozialversicherung <input type="checkbox"/> Altersruhegeld <input type="checkbox"/> Rente wegen Erwerbsminderung <input type="checkbox"/> Hinterbliebenenrente <input type="checkbox"/> Unfallrente	€	€
4. Renten n. d. Bundesversorgungsgesetz (z. B. Grundrente, Ausgleichsrente)	€	€
5. Unterhaltsvorschuss	€	€
6. Pension/Versorgungsbezüge	€	€
7. Kindergeld	€	€
8. Miet-Pachteinnahmen, Kapitalzinsen	€	€
9. Sonstige Einnahmen	€	€
Insgesamt:	€	€

VII. Vermögenswerte:

	Betrag	anzurechnender Betrag
1. Sparguthaben insgesamt	€	€
2. Kontenguthaben insgesamt	€	€
3. Bausparverträge, Wertpapiere u. ä.	€	€
4. Haus- oder Grundbesitz Verkehrs-(Verkaufs-)wert	€	€
5. Sonst. Vermögen	€	€
6. Sonst. Vermögen	€	€

Wurden Vermögenswerte (z.B. Haus oder Grundbesitz) in den letzten 10 Jahren übertragen oder verkauft?

- nein
- ja, wann

VIII. Wohnverhältnisse und Kosten der Unterkunft

1. Miete (Bitte Nachweise beifügen!)

Zahl der Personen in der Wohnung:	Anzahl	Person(en)	Wohnfläche:	m ²	davon untervermietet:	m ²
Gesamtkosten der Unterkunft:						€
davon Kaltmiete:						€
Nebenkosten:						€
Heizungskosten:	<input type="checkbox"/> Sammelheizung	<input type="checkbox"/> Einzelheizung	<input type="checkbox"/> Holz/Kohle	<input type="checkbox"/> Öl	<input type="checkbox"/> Gas	€
Einnahmen aus Untervermietung						€
Sind in den angegebenen Beträgen – Kosten für Kochfeuerung enthalten?						€
			<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	in Höhe von	
– Kosten für Warmwasserbereitung enthalten?						€
			<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	in Höhe von	

2. Haus-/Wohneigentum (Bitte Nachweise beifügen!)

Soweit Sie Haus-/Wohneigentum selbst bewohnen, ist eine Berechnung über die Kosten/Belastungen zu erstellen (Rentabilitätsberechnung).

Bankverbindung

Konto des Antragstellers (Kreditinstitut, BLZ, Konto-Nr.):

IBAN	BIC
------	-----

Erklärung des Antragstellers:

Ich versichere, dass die Angaben in diesem Antrag der Wahrheit entsprechen und dass keine Tatsachen verschwiegen wurden, die für den Hilfsanspruch maßgebend sind. Es ist mir bekannt, dass ich mich durch unwahre oder unvollständige Angaben der Strafverfolgung aussetze und zu Unrecht bezogene Leistungen zurückzahlen muss.

Ich verpflichte mich, jede Änderung der Einkommens-, Vermögens- und Aufenthaltsverhältnisse, die bis zur Erteilung eines Bescheides über diesen Hilfeantrag eintreten, sofort und unaufgefordert dem Sozialamt mitzuteilen.

Ich bin darüber informiert, dass personenbezogene Daten aufgrund der Datenschutzgesetze zur Berechnung und Zahlbarmachung von Leistungen in einer Datenverarbeitungsanlage gespeichert werden.

Ort, Datum	Unterschrift/en
_____	_____
Der Antrag wurde auf Wunsch im Amt aufgenommen. Die Richtigkeit wird hiermit bestätigt.	
Unterschrift des Antragstellers	Unterschrift des Aufnehmenden
_____	_____

Stellungnahme der Wohnsitzgemeinde: (nur anwendbar, wenn eine Mitwirkungszuständigkeit der Gemeinde auf Grund von gesetzlichen Regelungen besteht (Datenschutz!).

Vorstehende Angaben erscheinen glaubhaft nicht glaubhaft, weil _____

Der Antrag wird befürwortet nicht befürwortet, weil _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Mit _____ Anlagen an die Stadt/das Landratsamt _____

IX. Nur bei § 31 Abs. 2 SGB XII: Berechnung des Leistungsanspruches

	EUR
Haushaltsvorstand/Alleinstehender	
Regelsätze	
_____ Haushaltsangehörige bis zur Vollendung des 14. Lebensjahres	x _____ €
_____ Haushaltsangehörige ab Vollendung des 14. Lebensjahres	x _____ €
	insgesamt
	zuzüglich _____ v. H.
Mehrbedarf _____	
Kosten der Unterkunft	
Bedarfssatz	Summe
abzüglich (–) anrechenbares Einkommen und einzusetzendes Vermögen (einzusetzende Mittel)	
Das Einkommen <input type="checkbox"/> unterschreitet <input type="checkbox"/> überschreitet den Bedarfssatz um	
Anerkannter Bedarf der einmaligen Leistung	
Abzüglich einzusetzende Mittel _____ € x _____ Monate =	
Höhe der einmaligen Leistung	

X. Verfügung:

1. a) Eine einmalige _____ Leistung für _____ Personen in Höhe von _____ € wird bewilligt.
 b) Der Antrag wird abgelehnt, weil _____

2. Nachricht an Antragsteller _____

3. Auszahlungsanordnung über _____ € ; Hs-St. _____ 4. Zur Sammlung/WV am _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____