Sie können das Formular am Bildschirm ausfüllen und dann ausdrucken!

Antrag auf Grundsicherungsleistungen

Aktenzeichen

Hinweise:

- Um sachgerecht über Ihren Antrag auf Grundsicherung entscheiden zu können, benötige ich von Ihnen Informationen und Unterlagen. Sie werden deshalb gebeten, den Antrag **sorgfältig auszufüllen.**
- Sofern Sie in Haushaltsgemeinschaft mit einem Ehegatten oder einem Partner/einer Partnerin in eheähnlicher Gemeinschaft leben, müssen die Angaben zur 2. Person auch ausgefüllt werden, wenn diese Person keinen Grundsicherungsantrag stellt (Ausnahmen: Pkt. 7 und 8).
- **Bitte beachten** Sie die **Erläuterungen** der beigefügten Hinweise und vergessen Sie nicht, den Antrag zu **unterschreiben.**
- 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 § 67 a Abs. 2 Satz 1 Sozialgesetzbuch (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 SGB I.

		1. Person Antragstellerin/Antragsteller	**2. Person ☐ Ich beantrage auch Grundsicherungsleistungen**
		☐ **Erstantrag** ☐ **Folgeantrag**	☐ **Erstantrag** ☐ **Folgeantrag**
		☐ weiblich ☐ männlich	☐ weiblich ☐ männlich
			☐ Ehegatte (nicht getrennt lebend) ☐ Partnerin/Partner in eheähnlicher Gemeinschaft
1	**Angaben zu den persönlichen Verhältnissen**		
	Familienname / Geburtsname		
	Vorname		
	Straße / Hausnummer		
	PLZ / Ort		
	Telefonnummer (freiwillig)		
	Geburtsdatum		
	Familienstand	☐ ledig ☐ verheiratet ☐ geschieden ☐ verwitwet seit:	☐ ledig ☐ verheiratet ☐ geschieden ☐ verwitwet seit:
	Wer trägt die überwiegenden Kosten des Haushalts?		
	Staatsangehörigkeit		
	bei Ausländern: aufenthaltsrechtlicher Status		
	Rentenversicherungsnummer		
	Schwerbehindertenausweis (Kopie des Ausweises beifügen)	gültig bis: / Merkzeichen: Antrag gestellt: ☐ ja ☐ nein	gültig bis: / Merkzeichen: Antrag gestellt: ☐ ja ☐ nein
	ggf. Betreuerin/Betreuer (Kopie der Bestellungsurkunde beifügen)		
	Anschrift des Betreuers: Straße / Hausnummer		
	PLZ / Wohnort		
	Telefonnummer (freiwillig)		

Antrag auf Grundsicherungsleistungen

1 a	**Zusätzliche Angaben für Antragstellerinnen/Antragstellerin/Antragsteller unter 65 Jahre**		
		1. Person	**2. Person**
	Ich halte mich für dauernd erwerbsgemindert, weil:	Begründung, ggf. Attest beifügen	Begründung, ggf. Attest beifügen
1 b	**Zusätzliche Angaben für Antragstellerinnen/Antragsteller in stationären Einrichtungen**		
		1. Person	**2. Person**
	Wo haben Sie vor der Aufnahme in das Heim/Krankenhaus gewohnt?	Anschrift der Wohnung vor Aufnahme in die Einrichtung	Anschrift der Wohnung vor Aufnahme in die Einrichtung
2	**Kranken- / Pflegeversicherung** (bitte Nachweise beifügen)		
		1. Person	**2. Person**
	Name der Krankenkasse / des Versicherungsnehmers		
	Anschrift		
	PLZ / Ort		
	bei privater Versicherung bitte den Leistungsumfang angeben		
	monatlicher Beitrag		

3 Einkommen (bitte Nachweise beifügen)

(Zum Einkommen gehören z.B.: Arbeitsverdienst, Ausbildungsförderung, Einkommen aus Land- und Forstwirtschaft, Einkommen aus selbständiger Arbeit, Einkommen aus Vermietung und Verpachtung/Untervermietung, Verdienste in Behindertenwerkstätten, Wohngeld, Kindergeld, Krankengeld, Unterhaltssicherungsleistungen, Versorgungsbezüge, Einkünfte aus Nebentätigkeit/Aushilfstätigkeit, Krankenhaustagegeld, Landesblindengeld, Leistungen nach dem Lastenausgleichsgesetz (LAG), Leistungen des Arbeitsamtes, Pensionen oder Ruhegeld, Renten (genaue Art bitte angeben); auch Werksrenten)

	1. Person		**2. Person**	
Ist Einkommen vorhanden?	☐ ja ☐ nein		☐ ja ☐ nein	
Einkommensart	mtl. Nettobetrag andere Betragsangaben bitte kennzeichnen	Aktenzeichen / Rentenzeichen	mtl. Nettobetrag andere Betragsangaben bitte kennzeichnen	Aktenzeichen / Rentenzeichen
	€		€	
	€		€	
	€		€	
	€		€	

Antrag auf Grundsicherungsleistungen

4	**Vom Einkommen evtl. absetzbare Beträge** (soweit nicht bereits unter Ziffer 3 berücksichtigt) (bitte Nachweise beifügen)		
		1. Person	**2. Person**
	Ausgaben	monatlicher Betrag in €:	monatlicher Betrag in €:
	Hausratversicherung		
	Haftpflichtversicherung		
	Beiträge für Berufsverbände		
	Sonstiges		
	Nähere Begründung zu "Sonstiges"		

5	**Bargeld, Guthaben** (z.B. Spar- und Girokonten) **sonstiges Vermögen** **(bitte Nachweise beifügen)**				
		1. Person		**2. Person**	
	Art des Vermögens	Vermögenswert lt. Beleg in €	Vermögenswert lt. Schätzung in €	Vermögenswert lt. Beleg in €	Vermögenswert lt. Schätzung in €
	Bargeld				
	Bank-/Sparguthaben (einschl. vermögenswirksame Leistungen)				
	Wertpapiere				
	Forderungen				
	Lebensversicherungen (Rückkaufwert)				
	Hauseigentum				
	sonstiger Grundbesitz				
	Kraftfahrzeug(e)				
	staatlich geförderte private Altersvorsorge				
	Ansprüche aus Übertragungsverträgen (z.B. Wohnrecht, Nießbrauchrecht, Altenteilsrecht)				
	sonstiges Vermögen				

6	**Vermögensübertragungen**		
		1. Person	**2. Person**
	Wurde Vermögen in den letzten 10 Jahren vor Antragstellung auf andere Personen übertragen? (z.B. Schenkung, Übergabevertrag, Altenteil)	☐ nein ☐ ja, siehe beigefügte Urkunde	☐ nein ☐ ja, siehe beigefügte Urkunde

Antrag auf Grundsicherungsleistungen

7	**Unterhalt**		
		1. Person	**2. Person**
			nur ausfüllen, wenn 2. Person Antragstellerin/Antragsteller ist
	Verfügt eines Ihrer Kinder/ verfügen Ihre Eltern gemeinsam über erhebliches Einkommen (ab 100.000 €)?	☐ nein ☐ ja, falls ja, bitte Name und Anschrift angeben	☐ nein ☐ ja falls ja, bitte Name und Anschrift angeben
	Name		
	Straße		
	PLZ / Ort		
	Telefonnummer (freiwillig)		
	Geburtsdatum		
	Bestehen Unterhaltsansprüche gegen geschiedene oder getrennt lebende Ehegatten oder Partner einer aufgehobenen Lebenspartnerschaft?	☐ auf Unterhalt verzichtet (bitte Verzichtserklärung vorlegen) ☐ Unterhaltsansprüche bereits geltend gemacht ☐ Unterhaltsansprüche tituliert (bitte vollstreckbaren Titel, Urkunde vorlegen) ☐ Unterhalt wird gezahlt ☐ jährliches Einkommen des getrennt lebenden/geschiedenen Partners: €	☐ auf Unterhalt verzichtet (bitte Verzichtserklärung vorlegen) ☐ Unterhaltsansprüche bereits geltend gemacht ☐ Unterhaltsansprüche tituliert (bitte vollstreckbaren Titel, Urkunde vorlegen) ☐ Unterhalt wird gezahlt ☐ jährliches Einkommen des getrennt lebenden/geschiedenen Partners: €

8	**Evtl. zu gewährende Geldleistungen bitte ich wie folgt zu zahlen:**		
		1. Person	**2. Person**
			nur ausfüllen, wenn 2. Person Antragstellerin/Antragsteller ist
	Name und Sitz des Geldinstitutes		
	Bankleitzahl		
	Konto-Nummer		
	Name und Vorname des Kontoinhabers		

Antrag auf Grundsicherungsleistungen

9	**Kosten der Unterkunft** - Nur auszufüllen von Personen, die nicht in einer Einrichtung leben -			
	9.1 Miete (bitte Ergänzungsbogen M - Mietbescheinigung - beifügen)			
	Zahl der Personen in der Wohnung	Personen	Wohnfläche in Quadratmetern	m²
	Gesamtkosten der Unterkunft			€
	davon Kaltmiete			€
	Nebenkosten			€
	Heizungskosten			€
	Haben Sie Einnahmen aus Untervermietung?	☐ nein ☐ ja, in Höhe von		€
	Enthalten die angegebenen Beträge			
	Kosten für Kochfeuerung	☐ ja	☐ nein	
	Kosten für Warmwasserbereitung	☐ ja	☐ nein	
	9.2 Haus- / Wohnungseigentum			
	Soweit Sie Haus-/Wohnungseigentum selbst bewohnen, legen Sie diesem Antrag bitte den ausgefüllten Anlagebogen H bei.			

Erklärung

Den Antrag auf Grundsicherungsleistung mit seinen Anlagen habe ich wahrheitsgemäß ausgefüllt. Die Angaben zu den anderen Personen (mit Ausnahme der Angaben zu 7) habe ich ausgefüllt, weil mir Vollmacht erteilt wurde; ansonsten haben diese Personen ihre Angaben selbst in den vorstehenden Antrag oder in einen gesonderten Vordruck eingetragen und die Richtigkeit durch ihre Unterschrift bestätigt.

Wenn und solange ich Grundsicherungsleistungen erhalte, werde ich Änderungen der persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse (Familien-, Wohn-, Einkommens-, Vermögens- und Aufenthaltsverhältnissen) unverzüglich und unaufgefordert mitteilen. Dies gilt auch für Angaben zu den vertretenen Personen.

☐ Es besteht noch Informationsbedarf und es wird um ein Informationsgespräch gebeten.

☐ Ich bevollmächtigte meine(n) Ehegattin/Ehegatten bzw. Partnerin/Partner der eheähnlichen Gemeinschaft zur Entgegennahme von Grundsicherungsbescheiden.

Möglicherweise besteht ein Anspruch auf Wohngeld / Lastenzuschuss.

☐ Soweit noch kein Wohngeld/Lastenzuschuss beantragt wurde, stelle ich hiermit einen entsprechenden formlosen Antrag. Der formelle Wohngeldantrag wurde mir ausgehändigt.

Datum		Unterschrift
16-Jan-2007	1. Person	

Datum		Unterschrift
16-Jan-2007	2. Person	

Drucken