

Absender/in

Antrag auf Gewährung einer einmaligen Leistung gem.

- § 31 Sozialgesetzbuch, 12. Buch (SGB XII)
- §§ 3, 4, 6 Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG)
 - Brennstoffe Heizöl Kohle
 -

1. Antragstellende Person

Familienname		Ggf. Geburtsname		Vorname	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		Geburtsort		Staatsangehörigkeit/en	
Familienstand <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft		Datum (TT.MM.JJJJ)			
<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft aufgehoben		seit:			
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	
Beruf		Arbeitgeber (sofern vorhanden)			
Telefon (Angabe freiwillig)		Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)	

Liegen Aufenthalts- und Erwerbszeiten im Ausland vor ? nein
 ja (Beiblatt mit vollständigen Angaben zu Person, Wohnort, Erwerbstätigkeit mit Zeitraum und Arbeitgeber beifügen)

2. Sonstige in der Haushaltsgemeinschaft der antragstellenden Person lebenden Personen

Lfd. Nr.	Familienname	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	(Verwandtschafts-)Verhältnis zu Antragsteller/in	Berufstätig
1					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
2					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
3					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
4					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
5					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

3. Krankenversicherung

Name				Versicherungsbeginn	
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	

Veröffentlichung, Nachahmung und Veröffentlichung und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

E-Mail: info@form-solutions.de
www.form-solutions.de

Form-Solutions
Artikel-Nr. 410012



4. Regelmäßige monatliche Einkünfte der Haushaltsgemeinschaft im In- und Ausland (bitte belegen)

Einkunftsart	Antragsteller/in	Höhe der Einkünfte (Betrag)				
		Personen-Nummer lt. Frage 2				
		1	2	3	4	5
Arbeitseinkommen	€	€	€	€	€	€
Kindergeld	€	€	€	€	€	€
Arbeitslosengeld (II)	€	€	€	€	€	€
Rente/n	€	€	€	€	€	€
Wohngeld	€	€	€	€	€	€
Miet- und Pachteinnahmen	€	€	€	€	€	€
	€	€	€	€	€	€
	€	€	€	€	€	€

5. Einmalige Einkünfte der Haushaltsgemeinschaft im In- und Ausland

Einkunftsart	Antragsteller/in	Höhe der Einkünfte (Betrag)				
		Personen-Nummer lt. Frage 2				
		1	2	3	4	5
	€	€	€	€	€	€
	€	€	€	€	€	€

6. Monatliche Ausgaben

	Wohnungsmiete (kalt)	Nebenkosten zur Miete	Heizkosten	Fahrtkosten		
Betrag	€	€	€	€	€	€

	Art	Betrag monatlich
Ver-sicher-ungen		€
		€
		€
		€

7. Einmalige Ausgaben

Art	Betrag
	€
	€
	€

8. Aufenthaltsstatus ausländischer Haushaltsmitglieder

Aufenthaltsstatus	Antragsteller/in	Personen-Nummer lt. Frage 2				
		1	2	3	4	5
Ablauf Gültigkeit (Datum)						

9. Bankverbindung

IBAN	BIC	Name des Kreditinstituts
------	-----	--------------------------

10. Ergänzungen/Bemerkungen

--

11. Anlagen

--

Hinweis nach § 67a Sozialgesetzbuch 10. Buch (SGB X)

Die mit diesem Antrag erfragten Angaben werden aufgrund der §§ 60 ff Sozialgesetzbuch, 1. Buch (SGB I) erhoben.

Die Angaben sind vollständig und richtig. Mir ist bekannt, dass alle Änderungen der Verhältnisse, die für die Gewährung und die Höhe der Hilfe maßgebend sind, unverzüglich und unaufgefordert anzuzeigen sind. Falsche oder unvollständige Angaben werden als Betrug nach § 263 Strafgesetzbuch gewertet.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum	Unterschrift	
Behörde	Sachbearbeiter/in	
	Telefon (Durchwahl)	
	E-Mail	

Stellungnahme

Soweit von hier aus beurteilt werden kann, entsprechen die Angaben der Wahrheit nicht der Wahrheit

Begründung

Der Antrag wird befürwortet nicht befürwortet

Begründung

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Einverständniserklärung für die Erhebung und Verarbeitung von Daten nach der Datenschutzgrundverordnung

Zur Bearbeitung Ihres Anliegens erfolgt auf Grundlage gesetzlicher Bestimmungen die Erhebung und Verarbeitung aller notwendigen personenbezogenen Daten. Dabei handelt es sich insbesondere um Name, Anschrift, Kontaktdaten sowie sonstige notwendige Angaben. Diese Daten werden auf dem Server der zuständigen Stelle gespeichert und können nur von berechtigten Personen eingesehen werden.

Für den Schutz Ihrer personenbezogenen Daten haben wir alle technischen und organisatorischen Maßnahmen getroffen, um ein hohes Schutzniveau zu schaffen. Wir halten uns dabei strikt an die Datenschutzgesetze und die sonstigen datenschutzrelevanten Vorschriften. Ihre Daten werden ausschließlich über sichere Kommunikationswege an die zuständige Stelle übergeben.

Darüber hinaus ist für jede weitere Datenerhebung die Zustimmung des Nutzers erforderlich. Eine automatische Löschung erfolgt nach 180 Tagen, insofern entsprechende Daten nicht weiter benötigt werden. In Fällen mit einer gebührenpflichtigen Verarbeitung kann es vorkommen, dass zur Abwicklung der Bezahlung Ihre bezahlrelevanten Daten an den ePayment-Provider übermittelt werden.

Rechte der betroffenen Person: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie haben das Recht, Ihre Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft abzuändern oder gänzlich zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an uns übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Weiterhin können erhobene Daten bei Bedarf korrigiert, gelöscht oder deren Erhebung eingeschränkt werden.