

Landratsamt Main-Tauber-Kreis

Antrag auf Gewährung von

Leistungen nach dem AsylbLG

Behörde/Eingangsstempel

Aktenzeichen

Begründung des Antrages / Ursache der Notlage

1. Persönliche Angaben

	- 1 - Nachfragende Person		- 2 - Ehegatte / Lebensgefährte (in) / Lebenspartner (in)	
Familienname				
Geburtsname, Name aus früheren Ehen				
Vorname /n				
Geburtsdatum/Geburtsort				
Adresse / PLZ Wohnort				
Geschlecht	☐ männlich	☐ weiblich	☐ männlich	☐ weiblich
Telefon-Nr. (freiwillig)				
Familienstand				
Stellung im Haushalt	☐ Haushaltsvorstand ☐ Kind ☐ Haushaltsangehörige		☐ Haushaltsvorstand ☐ Kind ☐ Haushaltsangehörige	
Staatsangehörigkeit				
Aufenthaltsstatus (Ausländer – Kopie Ausweis beifügen)				

2. Sonstige in der Wohnung lebende Personen (z. B. Kinder, Eltern, Verwandte, Bekannte, etc)

	- 3 -	- 4 -	- 5 -	- 6 -
Familienname				
Vorname				
Geburtsdatum, -ort				
Geschlecht	☐ männlich ☐ weiblich	☐ männlich ☐ weiblich	☐ männlich ☐ weiblich	☐ männlich ☐ weiblich
Familienstand				
Staatsangehörigkeit				
Aufenthaltsstatus (Ausländer)				
Verwandtschaftsverhältnis				

3. Mehrbedarf (§ 30 SGB XII)

	Nachfragende Person	Ehegatte
Ist eine der Personen schwanger? Wenn ja, bitte Kopie des Mutterpasses beifügen.	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
Benötigt eine der Personen eine kostenaufwendige Ernährung? <i>Wenn ja, bitte ärztliches Attest unter Angabe der Diagnose beifügen!</i>	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein

4. Bargeld/Vermögen

Bargeld	☐ ja / ☐ nein	☐ ja / ☐ nein
Spar-/Bankvermögen	☐ ja / ☐ nein	☐ ja / ☐ nein

5. Beschäftigung

Ich übe keine Beschäftigung aus ☐	Beschäftigt seit: Arbeitgeber:
---	-----------------------------------

6. Bankverbindung

Die zu gewährende Leistung soll auf folgendes Konto überwiesen werden:

IBAN		BIC	
Kontoinhaber		Bankbezeichnung	

Erklärung des Hilfesuchenden

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, alle Änderungen meiner persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse unverzüglich und unaufgefordert dem Landratsamt Main-Tauber-Kreis mitzuteilen. Mir ist bekannt, dass ich mich durch unvollständige und unwahre Angaben strafbar mache und zu Unrecht bezogene Leistungen zu erstatten sind.

☐ Ich bestätige den Erhalt eines Merkblattes über meine Mitwirkungspflichten nach den §§ 60 ff SGB I.

Sollte ich einen Anspruch gegen einen Dritten geltend machen, bzw. ein Anspruch bestehen, werde ich das Landratsamt unverzüglich informieren,

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Vollständigkeit und Richtigkeit aller abgegebenen Erklärungen

Ort, Datum: Unterschrift nachfragende Person

Ort, Datum; Unterschrift Ehegatte/
Lebensgefährte (in) / Lebenspartner (in)

Erklärung, Einwilligung und Hinweise zum Datenschutz

Ich bin darüber informiert, dass die für die Gewährung der Hilfe erforderlichen personenbezogenen Daten in einem automatisierten Verfahren verarbeitet und gespeichert werden. Rechtsgrundlage für die Erhebung der Daten sind die Bestimmungen des SGB XII, sowie die §§ 60 ff SGB I und die §§ 67 ff SGB X. Nach Maßgabe des § 118 SGB XII werden meine Daten zur Vermeidung von Leistungsmissbrauch an die Vermittlungsstelle übermittelt (§ 3 Abs.1 der DVO zu § 118 SGB XII). Nach § 93 Abgabenordnung kann das Landratsamt Konten beim Bundeszentralamt für Steuern überprüfen.

Weitere Informationen zu Ihren datenschutzrechtlichen Informationsrechten nach Art. 13 ff. Datenschutz- Grundverordnung (DS-GVO) finden Sie in einem Hinweisblatt auf der Homepage des Landratsamtes (www.main-tauber-kreis.de)

- für Leistungen der stationären Hilfe zur Pflege und alle neben dieser Hilfe gewährten Leistungen nach dem SGB XII

- für die übrigen Leistungen auf der Seite des Amtes für Soziale Sicherung, Teilhabe und Integration unter der Rubrik Broschüren und Formulare.

Auf Wunsch senden wir Ihnen diese datenschutzrechtlichen Bestimmungen auch gerne in Papierform zu.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, das Hinweisblatt zum Datenschutz erhalten und dies zur Kenntnis genommen zu haben.

Ort, Datum; Unterschrift nachfragende Person/
Antragsteller(in)

Ort, Datum; Unterschrift Ehegatte/
Lebensgefährte (in) / Lebenspartner (in)