

Landratsamt Main-Tauber-Kreis

Behörde / Eingangsstempel

Antrag auf Gewährung von einmaligen Leistungen

- Hilfe zum Lebensunterhalt -Drittes Kapitel SGB XII-
- Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung -Viertes Kapitel SGB XII-
- Leistung(en) nach § 31 SGB XII (z.B. Erstausstattung Wohnung, Bekleidung, Klassenfahrten)
- Leistung für Unterkunft und Heizung nach § 35 SGB XII:
- Heiz- und Nebenkostenabrechnung
- Müllgebühren

Art und Begründung des geltend gemachten Bedarfs:

1. Persönliche Angaben (bei Empfängern laufender Leistungen nur Namen und Vornamen eintragen)

	Nachfragende Person 1	Ehegatte / Lebensgefährtin (in) / Lebenspartner (in) 2
Familienname, Vorname,		
Geburtsdatum/Geburtsort		
Adresse / PLZ Wohnort		
Familienstand, Staatsangehörigkeit		
Stellung im Haushalt	<input type="checkbox"/> Haushaltsvorstand <input type="checkbox"/> Haushaltsangehörige	<input type="checkbox"/> Haushaltsvorstand <input type="checkbox"/> Haushaltsangehörige
Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <i>Wenn ja, Kopie des Ausweises beifügen!</i>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <i>Wenn ja, Kopie des Ausweises beifügen!</i>

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

	3	4	5	6
Familienname, Vorname				
Geburtsdatum, -ort				
Verwandtschaftsverhältnis zum Antragsteller				
Einkommen (mtl. Betrag und Einkommensart)	€	€	€	€

3. Kosten der Unterkunft (§ 35 SGB XII)

Wohnungsgröße	Fläche in m ² eigengenutzt: Davon untervermietet in m ²	
Gesamtkosten der Unterkunft:	€	davon Kaltmiete: €
		Nebenkosten: €
		Heizkosten: €
Einnahmen aus Untervermietung:	€	

Die Wohnung ist mit einer Zentralheizung Einzelöfen ausgestattet.

Der Betrieb der Heizung erfolgt mit Heizöl Erdgas Fernwärme Strom Nachtspeicher Holz/Kohle

Sonstige : _____ Warmwasseraufbereitung erfolgt mit _____

Bitte Kopie Mietvertrag, Nachweis Heiz- und Nebenkosten, Mietbescheinigung bzw. Grundbuchauszug und Nachweis der Zinsbelastungen beifügen!

Wohngeld/Lastenzuschuss wurde bereits bewilligt nein ja

von Monat/Jahr	bis Monat/Jahr	in Höhe von	€
----------------	----------------	-------------	---

4. Einkommen (§§ 82ff SGB XII) *Bitte legen Sie entsprechende Nachweise bei!*

Art des monatlichen Nettoeinkommens	Antragsteller/in EUR	Ehegatte EUR	Sonstige Haushaltsmitglieder (siehe Seite 1 Nr. II)			
			zu Nr. 3 EUR	zu Nr. 4 EUR	zu Nr. 5 EUR	zu Nr. 6 EUR
Leistungen der Agentur für Arbeit						
Arbeitnehmertätigkeit (Lohn, Gehalt)						
Kindergeld						
Wohngeld						
Renten aus der Sozialversicherung <input type="checkbox"/> Altersruhegeld <input type="checkbox"/> Berufsunfähigkeitsrente <input type="checkbox"/> Knappschaftsrente <input type="checkbox"/> Erwerbsminderungsrente <input type="checkbox"/> Unfallrente <input type="checkbox"/> Hinterbliebenenrente						
Renten n. d. BVG; (z. B. Grundrente, Ausgleichsrente) falls ja, bitte Teil XI. ausfüllen						
Krankenversicherung (Krankengeld)						
Miet-/Pachteinnahmen, Kapitalertrag						
Unterhaltszahlungen/Unterhaltsvorschuss						
Sonstige Einnahmen Art: _____						

5. Vermögen (§90 SGB XII) (bitte ggf. auf gesondertem Blatt erläutern)

des/der Antragsteller/in	des Ehegatten - falls minderjährig beide Elternteile -
Spar- und Bankguthaben: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, ich habe Spar- und Bankguthaben _____ € <small>Bankinstitut, Kontonummer und Betrag</small>	Spar- und Bankguthaben: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, ich habe Spar- und Bankguthaben _____ € <small>Bankinstitut, Kontonummer und Betrag</small>
Bargeld: Ich verfüge über Bargeld in Höhe von _____ €	Bargeld: Ich verfüge über Bargeld in Höhe von _____ €
Haus- und Grundbesitz: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, ich habe folgenden Haus- und Grundbesitz _____	Haus- und Grundbesitz: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, ich habe folgenden Haus- und Grundbesitz _____
Vertraglich gesicherte Ansprüche: (Bitte Abschrift des Vertrages beifügen) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, ich habe folgende vertraglich gesicherte Ansprüche gegen Dritte (z. B. Wohnrecht und Wartung; Anspruch auf Pflege) _____	Vertraglich gesicherte Ansprüche: (Bitte Abschrift des Vertrages beifügen) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, ich habe folgende vertraglich gesicherte Ansprüche gegen Dritte (z. B. Wohnrecht und Wartung; Anspruch auf Pflege) _____
Wurden in den letzten 10 Jahren Vermögenswerte (z.B. Haus und oder Grundbesitz) übertragen oder verkauft? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wann _____	Wurden in den letzten 10 Jahren Vermögenswerte (z.B. Haus und oder Grundbesitz) übertragen oder verkauft? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wann _____

Erklärung des/der Hilfesuchenden

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, alle Änderungen meiner persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse bis zur Erteilung eines Bescheides über diesen Hilfeantrag 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. Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Vollständigkeit und Richtigkeit aller abgegebenen Erklärungen.

Ort, Datum; Unterschrift Antragsteller

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

Stellungnahme der Stadt / Gemeinde

Die im Antrag gemachten Angaben wurden soweit wie möglich geprüft und können insoweit - insbesondere melderechtlich- bestätigt werden.

Ort, Datum, Unterschrift, Stempel

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
- ambulante Leistungen der Hilfe zur Pflege
- Blindenhilfe nach dem SGB XII
auf der Seite des Amtes für Pflege und Versorgung unter der Rubrik Broschüren und Formulare

- 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)