

Antrag auf Gewährung von Leistungen für einmalige Bedarfe

Tel: _____ Fax: _____

Posteingang:

Art der Hilfe: _____

I. Persönliche Verhältnisse:

	des Antragstellers:	seines Ehegatten:
Name, Vorname, ggf. Geburtsname		
Geb.Datum, Geb.Ort, Kreis		
Familienstand		
Staatsangehörigkeit		
PLZ, Wohnort, Straße, Ortsteil		
Derzeitiger Beruf		
Name und Anschrift des Arbeitgebers		

II. Familienverhältnisse: (außer dem Hilfesuchenden und seinem Ehegatten leben noch mit im Haushalt)

Name, Vorname	Geburtsdatum	Familienstand	Verwandtschaftsverh. zum HS	Anschrift des Arbeitgebers	Einkommen

III. Einkommensverhältnisse des Hilfesuchenden und seines Ehegatten:

Nachweise über Art und Höhe der Einkünfte (z.B. Rentenmitteilungen, Verdienstbescheinigungen usw. beifügen)

Arbeitseinkommen netto		Land- und Forstwirtschaft	
Arbeitslosengeld I wöchentlich		Unfallrente	
Arbeitslosengeld II wöchentlich		Grundrente	
Krankengeld		Ausgleichsrente	
Altersruhegeld		Leist.n.Unterhaltsvorschussgesetz	
Berufsunfähigkeitsrente		Unterhaltshilfe LAG	
Erwerbsunfähigkeitsrente			
Hinterbliebenenrente			
Altersgeld für Landwirte			
Austragsleistungen			
Miet- und Pachteinnahmen			

IV. Vermögenswerte:

Spar- und Bankguthaben insg.		Haus- u. Grundbesitz Einheitswert	
Bausparverträge, Wertpapiere u.ä.			
Wurden Vermögenswerte (z.B. Haus- oder Grundbesitz in den letzten 10 Jahren übertragen oder verkauft)? ☐ nein ☐ ja, wann?			

V. Wohnverhältnisse:

- Der Hilfesuchende ist ☐ Mieter ☐ Untermieter
Eigentümer eines/einer ☐ Einfamilienhauses ☐ Eigentumswohnung ☐ Zwei- oder Mehrfamilienhaus
- mtl. Miete/Belastung _____ €
Darin sind enthalten ☐ Nebenkosten _____ € ☐ Zentralheizung _____ €
- Größe der Wohnung: _____ qm Anzahl der Räume: _____ davon untervermietet: _____
- Lebt der Antragsteller mit anderen als in Ziffer I und II genannten Personen in Haushaltsgemeinschaft?
☐ nein ☐ ja, mit wem: _____
- Wer hat den Mietvertrag abgeschlossen: _____
- ☐ Mietzuschuss ☐ Lastenzuschuss ☐ Mieteinnahme wird bezogen ☐ nein ☐ ja, mtl. _____ €

VI. Sonstige Angaben:

- Ist der Antragsteller Kriegsbeschädigter oder -hinterbliebener? ☐ ja ☐ nein
- Wird vom Arbeitgeber eine Weihnachtszuwendung gewährt? ☐ ja ☐ nein
- Wurde bei einer der unter Ziffer I und II aufgeführten Personen eine Behinderung nach dem Schwerbehindertengesetz festgestellt (Ausweiskopie beifügen)? ☐ ja ☐ nein

Bankverbindung des Antragstellers:

Konto-Nummer	Bankleitzahl
Kreditinstitut	

Erklärung des Hilfesuchenden:

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

Ort, Datum

Unterschrift

Stellungnahme der Gemeinde:

- Der Antrag wird ☐ befürwortet
☐ nicht befürwortet, weil _____

Die Angaben wurden anhand vorgelegter Unterlagen und Nachweise überprüft und werden bestätigt.

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift

Anlagen:
