

Antrag auf Gewährung von Sozialhilfe (SGB XII)

in Form von

- Hilfe zum Lebensunterhalt
- Hilfen zur Gesundheit
- Eingliederungshilfe für behinderte Menschen
- Hilfe zur Pflege
- Hilfe zur Überwindung besonderer sozialer Schwierigkeiten
- Hilfe in anderen Lebenslagen
- Einmalige Beihilfen
- Brennstoffbeihilfe

Für Leistungen nach dem Vierten Kapitel SGB XII (Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung) ist ein gesondertes Antragsformular zu verwenden!

Eingangsstempel:

Die geforderten Angaben sind zur Bearbeitung des Antrages und für die Prüfung der Gewährung von Leistungen nach dem SGB XII erforderlich. Die Datenerhebung erfolgt aufgrund §§ 35 und 60 ff SGB I i.V.m. §§ 67 ff SGB X.

Ihre Pflicht (Obliegenheit) zur Mitwirkung in diesem Verfahren durch die im Antragsformular enthaltenen Angaben/Erklärungen ergibt sich aus §§ 60 ff SGB I.

Sofern Sie dieser Obliegenheit nicht nachkommen, kann die beantragte Sozialhilfe gemäß § 66 SGB I ganz oder teilweise versagt werden, nachdem Sie auf diese Folgen schriftlich hingewiesen worden und Sie Ihrer Mitwirkungspflicht nicht innerhalb einer Ihnen gesetzten angemessenen Frist nachgekommen sind.

Erläuterung der Notsituation:

Persönliche Verhältnisse (Antragsteller/in):

Name:

Geburtsname und frühere Namen:

Vornamen:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Geburtsland:

Ortsteil, Straße, Hausnr.:

Wohnort:

Telefonnr.:

Familienstand, seit:

Staatsangehörigkeit:

Aufenthaltsstatus (bei Ausländern):

höchster Schulabschluss:

erlernter Beruf:

zuletzt ausgeübter Beruf:

derzeit Berufstätig:

Arbeitgeber:

Arbeitslos gemeldet:

 ja nein ja nein seit:

Erwerbsbeschränkungen (Art):

Grad der Behinderung: Merkzeichen "G"

festgestellt vom Versorgungsamt:

 ja nein

Betreuer o. Vormund bestellt:

Name:

Vorname:

 ja nein

Straße, Hausnr., PLZ, Wohnort:

Wirkungskreis der Betreuung:

Frühere Ehegatten

Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift, ggf. Sterbetag u. -Ort

Ehe geschieden od. aufgehoben von:

Datum des Urteils:

Aktenzeichen des Urteils:

Von der Gemeinde-/Stadtverwaltung auszufüllen:

Der Antrag ist hier am _____	eingegangen	aufgenommen worden.
------------------------------	-------------	---------------------

Die Angaben wurden geprüft und die einschlägigen Nachweise beigelegt, und entsprechen der Wahrheit.

Die Angaben entsprechen nicht/nur teilweise der Wahrheit (bitte begründen)

Stellungnahme der Gemeinde-/Stadtverwaltung:

Melderechtliche Bestätigung:

vorgenannte Personen sind unter angegebener Adresse gemeldet und halten sich tatsächlich dort auf

folgende vorgenannte Personen sind **nicht** unter angegebener Adresse gemeldet:

folgende weitere Personen sind außerdem unter angegebener Adresse gemeldet:

Sonstige Informationen zur nachfragenden Person:

Ort, Datum	Unterschrift

An das
Landratsamt Neustadt a.d.Aisch-Bad Windsheim
- Sozialwesen -
Postfach 15 20
91405 Neustadt a.d.Aisch