

Antrag auf Erbringung von Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG)

Behörde/Eingangsstempel

in Form von

- Grundleistungen (§ 3 AsylbLG)
 Leistungen bei Krankheit, Schwangerschaft und Geburt (§ 4 AsylbLG)
 sonstigen Leistungen (§ 6 AsylbLG)

Werden für Kinder, Jugendliche und/oder Schüler/innen Leistungen für Bildung und Teilhabe (§ 3 Abs. 3 AsylbLG) beantragt?

- ja (Bitte füllen Sie auch den Vordruck "Antrag auf Erbringung von Leistungen für Bildung und Teilhabe sowie einmaligen und ergänzenden Leistungen" aus. (Art.-Nr. 00/410/90001/01)
 nein

1. Häusliche Verhältnisse *Nur Personen, die Leistungen nach AsylbLG benötigen.*

Nachfragende Person		Ehegatte/Lebensgefährte(in)/Lebenspartner(in)	
Familienname			
Geburtsname und früher geführte Namen			
Vorname(n)			
Geburtsdatum, -ort			
Adresse / PLZ Wohnort			
Telefonnummer (freiwillig)			
Familienstand			
Stellung im Haushalt	<input type="checkbox"/> Haushaltsvorstand <input type="checkbox"/> -angehörige/r	<input type="checkbox"/> Haushaltsvorstand <input type="checkbox"/> -angehörige/r	
Staatsangehörigkeit			
Ausweisdokument			
Nummer des Ausweisdokuments			
Einreise in das Bundesgebiet	Datum	Datum	
<i>Kontaktperson / Vormund / Betreuer</i> <i>Ausprechart Handy / E-Mail</i>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, bitte Adresse des Vormunds/Betreuers und Bestallungsurkunde beifügen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, bitte Adresse des Vormunds/Betreuers und Bestallungsurkunde beifügen	

Folgende Personen leben mit mir / uns in Haushaltsgemeinschaft (z. B. Kinder, Eltern, sonstige Verwandte, Bekannte etc.)

	1	2	3	4	5
Familienname					
Geburtsname und früher geführte Namen					
Vorname(n)					
Geburtsdatum					
Geburtsort					
Familienstand					
Verwandtschaftsverhältnis zur nachfragenden Person					
Staatsangehörigkeit					
Ausweisdokument					

Statistik (§ 12 AsylbLG)

	nachfragende Person	Ehegatte/Lebensgefährte/Lebenspartner	Person Nr. 1	Person Nr. 2	Person Nr. 3	Person Nr. 4	Person Nr. 5
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Art der Unterbringung	<input type="checkbox"/> Aufnahmeeinrichtung (§ 44 AsylG) <input type="checkbox"/> Gemeinschaftsunterkunft (§ 53 AsylG) <input type="checkbox"/> anderweitige Unterkunft						

2. Ausländerrechtlicher Status (§§ 1 und 1 a AsylbLG)

- Ich besitze eine Aufenthaltsgestattung nach dem Asylgesetz (§ 1 Abs. 1 Nr. 1 AsylbLG)
 Ich will über einen Flughafen einreisen und die Einreise ist nicht oder noch nicht gestattet (§ 1 Abs. 1 Nr. 2 AsylbLG)
 Ich besitze wegen des Krieges in meinem Heimatland eine Aufenthaltserlaubnis nach § 23 Abs. 1 AufenthG (Aufenthaltsgewährung durch die obersten Landesbehörden, § 1 Abs. 1 Nr. 3 Buchstabe a AsylbLG)
 Ich besitze wegen des Krieges in meinem Heimatland eine Aufenthaltserlaubnis nach § 24 AufenthG (Aufenthaltsgewährung zum vorübergehenden Schutz, § 1 Abs. 1 Nr. 3 Buchstabe a AsylbLG)

weiter auf Seite 2

Geburtsdatum				
Familienstand				
Verwandsch.verhältnis				
PLZ, Wohnort				
Höhe der laufenden Unterhaltszahlungen				
Wurde Unterhalt geltend gemacht? Wenn ja, wo? Bitte Unterhaltstitel (z.B. Urtei etc.) beifügen!	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

9. Zahlungsverkehr
 Zu erbringende Leistungen sollen in bar ausgezahlt werden. auf folgendes Konto überwiesen werden:

Kontonummer / IBAN	Bankleitzahl / BIC	Kreditinstitut
Kontoinhaber		

10. Aufenthaltsverhältnisse (§§ 10 a und 10 b AsylbLG)

Zugang an den jetzigen Aufenthaltsort erfolgte am _____ von (letzte Adresse oder Ort des Grenzüberstritts in die Bundesrepublik Deutschland)

Hat sich eine der unter 1. genannten Personen vor dem Eintritt der vermeintlichen Hilfebedürftigkeit in einer Einrichtung (z. B. Krankenhaus, Pflegeheim, Kinderheim ö.ä.) aufgehalten? nein ja, und zwar

Name, Vorname(n) _____

Name und Anschrift der Einrichtung _____

Kostenträger für den Aufenthalt in der Einrichtung _____

11. Antragsbegründung
 (Bitte geben sie so präzise wie möglich an, warum Sie einen Leistungsanspruch geltend machen - ggf. verwenden Sie bitte ein gesondertes Blatt)

Ich erkläre, dass ich keine verwertbaren Barmittel oder Vermögensgegenstände mit mir führe.

12. Hinweise und Schlusserklärungen

1. Versicherung der Richtigkeit der Angaben
 Ich versichere, dass sämtliche Erklärungen der Wahrheit entsprechen. Insbesondere erkläre ich, dass ich alle Angaben über meine häuslichen Verhältnisse wahrheitsgemäß gemacht habe. Alle Personen, die sich im Haushalt aufhalten, wurden - unabhängig von einer verwandtschaftlichen Bindung - aufgeführt. Die Angaben zum Einkommen und Vermögen sind lückenlos und entsprechen der Wahrheit. Ich bin mir darüber im Klaren, dass falsche Angaben zu einer strafrechtlichen Verfolgung wegen Betruges führen können und dass zu Unrecht erhaltene Leistungen zu erstatten sind.

2. Mitwirkungspflichten
 Ich nehme zur Kenntnis, dass ich verpflichtet bin, Änderungen in den Verhältnissen, die für die Leistung erheblich sind oder über die im Zusammenhang mit der Leistung Erklärungen abgegeben worden sind, unverzüglich einem Mitarbeiter der Leistungsbehörde nach dem AsylbLG mitzuteilen (§ 9 Abs. 3 AsylbLG und § 60 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB I). Deshalb werde ich unverzüglich und unaufgefordert insbesondere alle Änderungen in den Familien-, Einkommens- und Vermögensverhältnissen sowie in den häuslichen Verhältnissen (z. B. durch Zu- oder Wegzug von Personen) anzeigen.

3. Aushändigung des Merkblattes
 Ich bestätige den Erhalt eines Merkblattes über die Mitwirkungspflichten nach den §§ 60 bis 67 SGB I / § 9 Abs. 3 AsylbLG

4. Hinweise zum Datenschutz
 Die Erhebung der vorstehenden Daten erfolgt aufgrund der Bestimmungen des AsylbLG. Rechtsgrundlage für die Erhebung sind § 9 Abs. 3 AsylbLG und §§ 60 ff. SGB I. Die Daten werden in automatischen Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und insbesondere nach Maßgabe des § 9 Abs. 5 AsylbLG und des § 118 SGB XII zur Vermeidung von Leistungsmissbrauch an die Vermittlungsstelle übermittelt.

5. Geltendmachung von Ansprüchen
 Sofern ich einen Anspruch gegen einen Dritten geltend machen sollte, werde ich die zuständige Behörde unverzüglich informieren.

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

Ort, Datum	nachfragende Person	Ehegatte / Lebensgefährte / Lebenspartner(in)
------------	---------------------	---

7. Änderungsvermerk
 Ich bestätige, dass die Änderungen und Ergänzungen, die der / die Mitarbeiter(in) der Behörde vorgenommen hat, mit mir besprochen wurden und ebenfalls der Richtigkeit entsprechen.

Ort, Datum	nachfragende Person	Ehegatte / Lebensgefährte / Lebenspartner(in)
------------	---------------------	---

8. Anwesenheit eines Übersetzers
 Es wird bestätigt, dass die vorstehenden Angaben im Antrag in Anwesenheit eines Übersetzers gemacht wurden.

Name, Vorname des Übersetzers	Die Übersetzung erfolgte in (Sprache eintragen)	Unterschrift des Übersetzers
-------------------------------	---	------------------------------