

Az.:

Antragsteller:

Antrag auf Grundsicherungsleistungen**Ludwigshafen**
Stadt am Rhein**Hinweis:**

Um sachgerecht über Ihren Antrag auf Grundsicherung entscheiden zu können, werden von Ihnen Informationen und Unterlagen über Sie benötigt. Sie werden deshalb gebeten, den Antrag sorgfältig auszufüllen.

Bitte beachten Sie die Erläuterungen der beigefügten Hinweise und vergessen Sie nicht, den Antrag auf Seite 4 zu unterschreiben. Die Richtigkeit der Angaben ist durch Unterschrift der jeweiligen Person oder ihres gesetzlichen Vertreters auf der letzten Seite zu bestätigen.

Die Datenerhebung im Zusammenhang mit dem Antrag erfolgt nach § 67a Abs. 2 Satz 1 Sozialgesetzbuch-Zehntes Buch (SGB X).

Die weitere Datenverarbeitung erfolgt nach § 67b Abs. 1 SGB X.

Ihre Verpflichtung zur Mitwirkung in diesem Verfahren ergibt sich aus § 60 Abs. 1 Sozialgesetzbuch-Erstes Buch (SGB I).

1. Angaben zu den persönlichen Verhältnissen	1. Person		2. Person	
	männlich	weiblich	männlich	weiblich
	Antragsteller(in) 1		Antragsteller(in) 2 Ehegatte (nicht getrennt lebend) Partner(in) in eheähnlicher Gemeinschaft	
Familiennamen, ggf. Geburtsname, Vorname				
Anschrift: Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, (freiwillig: Telefon)				
Geburtsdatum und -ort	/		/	
Familienstand	_____ seit: _____		_____ seit: _____	
Wer trägt die überwiegenden Kosten des Haushalts? (Stellung als Haushaltsvorstand)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Staatsangehörigkeit, bei Ausländern auch Aufenthaltsrechtlicher Status				
Rentenversicherungsnummer				
Betreuer(in) (Kopie der Bestellsurkunde beifügen)				
Anschrift des/der Betreuer(in) (Straße, Hs-Nr., PLZ, Ort, freiwillig: Telefon)				
Dauernd voll erwerbsgemindert ohne Rentenbezug, weil				
Schwerbehindertenausweis? (Ggf. Kopie des Ausweises beifügen!)	gültig bis _____	Merkzeichen (G oder aG?) _____	gültig bis _____	Merkzeichen (G oder aG?) _____
	Antrag gestellt? _____	ja nein	Antrag gestellt? _____	ja nein

Wenn Sie in einer stationären Einrichtung (z.B. Heim, Krankenhaus) leben: Wo haben Sie vorher gewohnt (gewöhnlicher Aufenthaltsort)?	Anschrift der Wohnung vor der Aufnahme in die Einrichtung:	Anschrift der Wohnung vor der Aufnahme in die Einrichtung:
--	--	--

Es wurden bereits Grundsicherungsleistungen gezahlt:	ja, von wem? nein	ja, von wem? nein
--	------------------------	------------------------

2. Unterhalt

nur ausfüllen, wenn 2. Person auch Antragsteller(in) ist:

Verrät ein Ihrer Kinder / verfügen Ihre Eltern gemeinsam vermutlich über erhebliches Einkommen (ab 100.000 EUR jährlich)?	ja nein	ja nein
Falls ja: Familienname, Vorname		
Anschrift: Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort (freiwillig: Telefon)		
Geburtsdatum		

Bestehen Unterhaltsansprüche gegen geschiedene oder getrennt lebende Ehegatten/Ehegattinnen oder Partner(innen) einer aufgehobenen Lebenspartnerschaft?	Auf Unterhalt wurde verzichtet Unterhaltsansprüche bereits geltend gemacht Unterhaltsansprüche tituliert (vollstreckbarer Titel, bitte Urkunde beifügen) Unterhalt wird gezahlt	Auf Unterhalt wurde verzichtet Unterhaltsansprüche bereits geltend gemacht Unterhaltsansprüche tituliert (vollstreckbarer Titel, bitte Urkunde beifügen) Unterhalt wird gezahlt
Jährliches Einkommen in Euro des/der getrennt lebenden/geschiedenen Partners/Partnerin	_____	_____

3. Kranken- / Pflegeversicherung

(Bitte Nachweise beifügen)

Name und Anschrift des Versicherungsunternehmens		
Bei privater Versicherung geben Sie bitte den Leistungsumfang an		
Höhe des monatl. Beitrags	_____ EUR	_____ EUR

Az.:	Antrag auf Grundsicherungsleistungen
Antragsteller:	

4. Einkommen (Bitte ggf. Einkommensnachweise der letzten 12 Monate beifügen!)

	1. Person	2. Person		
Kein Einkommen				
Einkommen	Monatl. Betrag Nicht monatliche Betrags- angabe bitte kennzeichnen	Zahlung beantragt am, Akten- zeichen, Stand des Ver- fahrens (Klage, Widerspruch)	Monatl. Betrag Nicht monatliche Betrags- angabe bitte kennzeichnen	Zahlung beantragt am, Akten- zeichen, Stand des Ver- fahrens (Klage, Widerspruch)
Nichtselbständige Tätigkeit (z.B. Erwerbseinkommen, Ausbildungsvergütung, Entgelt der Werkstatt für behinderte Menschen)	€		€	
Leistung der Krankenkasse (einschl. Arbeitgeberzuschuss)	€		€	
Gewerbebetrieb	€		€	
Land- und Forstwirtschaft	€		€	
Sonstige selbständige Tätigkeit	€		€	
Vermietung und Verpachtung	€		€	
Wohngeld / Lastenzuschuss	€		€	
Renten / Pensionen (z.B. Rente wg. Erwerbsminderung, Altersrente, Unfallrente, landwirtsch. Altersgeld, Witwen oder Waisenrente, Kinderzuschuss-zulage, Pflegegeld zur Rente, Werksrente, Kindererziehungsleistung, sonstige Renten/Pensionen)	€		€	
Sozialhilfeleistungen	€		€	
Grundsicherungsleistungen	€		€	
Asylbewerberleistungen	€		€	
Leistungen nach dem Bundes-versorgungsgesetz	€		€	
Leistungen des Lastenausgleichs-amtes (z.B. Unterhaltshilfe, Pflegegeld, Entschädigungsrente)	€		€	
Leistungen der Arbeitsamtes (z.B. Arbeitslosengeld, Arbeitslosenhilfe, Eingliederungshilfe, Berufsausbildungs-hilfe, Arbeitsförderungsgeld u.ä.)	€		€	
Leistungen für Kinder (z.B. Kindergeld, Kinderzuschlag)	€		€	
Ausbildungsförderung	€		€	
Unterhalt	€		€	
Privatrechtliche geldwerte An-sprüche (z.B. Beköstigung, Wohnrecht, Taschengeld, Leibrente, Pflegegeld)	€		€	
Steuererstattung	€		€	
Kapitalerträge (z.B. Zinsen)	€		€	
Sonstige Einkünfte	€		€	
	€		€	

5. Vom Einkommen evtl. absetzbare Beiträge (soweit nicht unter Ziff. 4. berücksichtigt) (Bitte Nachweise beifügen!)

Keine absetzbaren Beiträge		
Ausgaben	Mtl. Betrag	Mtl. Betrag
Einkommensteuer	€	€
Krankenversicherung	€	€
Pflegeversicherung	€	€
Arbeitslosenversicherung	€	€
Rentenversicherung	€	€
Unfallversicherung	€	€
Altersvorsorgeversicherung	€	€
Hausratversicherung	€	€
Sterbeversicherung	€	€
Lebensversicherung	€	€
Haftpflichtversicherung	€	€
Aufwendungen für Arbeitsmittel	€	€
Beiträge für Berufsverbände	€	€
Mehraufwendungen für doppelte Haushaltsführung	€	€

Az.:	Antrag auf Grundsicherungsleistungen
Antragsteller:	

	1. Person	2. Person
Entfernung zwischen Wohnung und Arbeitsstätte	km	km
Fahrtkosten zur Arbeitsstelle mit - öffentlichen Verkehrsmitteln	€	€
- PKW	€	€
- Klein-PKW (bis 500 ccm)	€	€
- Motorrad	€	€
- Mofa	€	€
Sonstiges	€	€
Nähere Begründung für Sonstiges		

6. Bargeld, Guthaben (z.B. Spar- und Girokonten) und sonstiges Vermögen (Bitte Nachweise beifügen!)

	1. Person		2. Person	
	Vermögenswert lt. Beleg	Vermögenswert lt. Schätzung	Vermögenswert lt. Beleg	Vermögenswert lt. Schätzung
Kein Vermögen				
Art des Vermögens				
Bargeld	€	€	€	€
Bank- / Sparguthaben (einschl. vermögenswirksame Leistungen)	€	€	€	€
Wertpapiere	€	€	€	€
Forderungen	€	€	€	€
Lebensversicherungen (Rückkaufwert)	€	€	€	€
Hauseigentum	€	€	€	€
Sonstiger Grundbesitz	€	€	€	€
Kraftfahrzeug(e)	€	€	€	€
Staatlich geförderte private Altersvorsorge	€	€	€	€
Ansprüche aus Übertragungsverträgen (z.B. Wohnrecht, Nießbrauch, Altenteilsrechte)	€	€	€	€
Sonstiges Vermögen	€	€	€	€

7. Vermögensübertragung

Wurde Vermögen in den letzten 10 Jahren vor Antragstellung auf andere Personen übertragen (z.B. Schenkung, Übergabevertrag, Altenteil)?	nein ja, siehe beigefügte Urkunde	nein ja, siehe beigefügte Urkunde
---	--------------------------------------	--------------------------------------

8. Kosten der Unterkunft - Nur auszufüllen von Personen, die nicht in einer stationären Einrichtung leben!

8.1. Miete (Bitte Nachweise beifügen!)

Zahl der Personen in der Wohnung: _____ Person(en)	Wohnfläche _____ m ²
Gesamtkosten der Unterkunft:	_____ EUR
davon Kaltmiete:	_____ EUR
Nebenkosten:	_____ EUR
Heizungskosten:	_____ EUR
Höhe der Einnahmen aus Untervermietung:	_____ EUR
Sind in den angegebenen Beträgen	
- Kosten für Kochfeuerung enthalten?	ja nein
- Kosten für Warmwasserbereitung enthalten?	ja nein

8.2. Haus-/Wohnungseigentum

Soweit Sie Haus-/Wohnungseigentum selbst bewohnen, ist eine Berechnung über die Kosten und Belastungen vorzulegen und nachzuweisen!

9. Evtl. zu gewährende Geldleistungen bitte ich wie folgt zu zahlen:

Konto-Nr. Bankleitzahl, Name und Sitz des Geldinstituts, Name und Vorname des Kontoinhabers

Az.:

Antragsteller:

Antrag auf Grundsicherungsleistungen

Erklärung

Den Antrag auf Grundsicherungsleistung mit seinen Anlagen habe ich wahrheitsgemäß ausgefüllt. Die Angaben zu den anderen Personen (mit Ausnahme der Angaben zu 2. Unterhalt) habe ich ausgefüllt, weil mir Vollmacht erteilt wurde; ansonsten haben diese Personen ihre Angaben selbst in den vorstehenden Antrag oder einen gesonderten Vordruck eingetragen und die Richtigkeit durch ihre Unterschrift bestätigt.

Wenn und solange ich Grundsicherungsleistungen erhalte, werde ich Änderungen der persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse (Familien-, Wohn-, Einkommens-, Vermögens- und Aufenthaltsverhältnisse) unverzüglich und unaufgefordert mitteilen. Dies gilt auch für Angaben zu den vertretenen Personen.

Es besteht noch Informationsbedarf und es wird um ein Informationsgespräch gebeten.

Ich bevollmächtige meine(n) Ehegatten/Ehegattin/Lebenspartner bzw. Partner(in) der eheähnlichen Gemeinschaft zur Entgegennahme von Grundsicherungsbescheiden

Möglicherweise besteht ein Anspruch auf Wohngeld / Lastenzuschuss.

Soweit noch kein Wohngeld/Lastenzuschuss beantragt wurde, stelle ich hiermit einen entsprechenden Antrag. Mit der Weitergabe dieses Antrages an die Wohngelstelle bin ich einverstanden.

Ort

Datum

Unterschrift 1. Person

Ort

Datum

Unterschrift 2. Person