

# Antrag auf Gewährung einer einmaligen Leistung

Hinweis: Um sachgerecht über Ihren Antrag entscheiden zu können, werden Informationen und Unterlagen benötigt. Sie werden deshalb gebeten, den Antrag sorgfältig auszufüllen. 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 Mitwirkungspflicht in diesem Verfahren ergibt sich aus § 60 Abs. 1 (Obliegenheit) Sozialgesetzbuch – Erstes Buch (SGB I).

## als Leistung zur Sicherung des Lebensunterhalts nach § 23 Abs. 3 SGB II

Eingangsstempel

Aktenzeichen/Kundennummer

### I. Vorabprüfung der Leistungsberechtigung nach SGB II

- Der/Die Antragsteller(in) erhält bereits Regelleistungen nach SGB II.
- Der/Die Antragsteller(in) erhält keine Regelleistungen, ist aber **dem Grunde nach** leistungsberechtigt nach dem SGB II und gehört zum Personenkreis nach § 23 Abs. 3 Satz 2, 3 SGB II. (siehe dazu Berechnung unter Ziffer IX)

### II. Art der beantragten Leistung(en) nach § 23 SGB II

- Erstausstattung(en) für die Wohnung einschließlich Haushaltsgerät(en) § 23 Abs. 3 Satz 1 Nr. 1 SGB II. Bei Personen, die das 25. Lebensjahr noch nicht vollendet haben, kommen diese Leistungen nur in Frage, wenn der kommunale Träger vorher bereits der Übernahme der Leistungen für Unterkunft und Heizung zugesichert hat.
- Erstausstattung(en) für Bekleidung einschließlich bei Schwangerschaft und Geburt § 23 Abs. 3 Satz 1 Nr. 2 SGB II.
- mehrtägige Klassenfahrten im Rahmen der schulrechtlichen Bestimmungen § 23 Abs. 3 Satz 1 Nr. 3 SGB II. (Bitte Schulbescheinigung beifügen!).

Nähere Begründung und Höhe des geltend gemachten Bedarfs

### III. Persönliche Verhältnisse des Antragstellers: (bei Empfängern laufender Leistungen nur Namen)

Familiename, Vorname(n), ggf. Geburtsname		Geburtsdatum
Familienstand (ledig, verh., verw., gesch., getrennt lebend, verpartnert)	Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere	
Wohnanschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)		

### IV. Familienverhältnisse: Außer dem Antragsteller leben noch in dessen Haushalt:

	Familiename, Vorname(n)	Geburtsdatum	Familienstand	Verwandsch.-verhältn. z. nachfragenden Person	Einkommen mtl./Betrag	anzurechnender Betrag
1					€	€
2					€	€
3					€	€
4					€	€

### V. Unterhaltspflichtige Angehörige außerhalb des Haushalts: (Kinder, Eltern):

	Familiename, Vorname(n)	Geburtsdatum	Familienstand	Verwandsch.-verhältn. z. nachfragenden Person	Wohnort (PLZ, Ort, Straße, Nr.)	Einkommen mtl./Betrag
1						€
2						€

### VI. Einkommensverhältnisse des Antragstellers:

Monatliches Nettoeinkommen	Betrag	anzurechnender Betrag
1. Erwerbseinkommen	€	€
2. Unterhaltszahlungen (von Angehörigen)	€	€
3. Renten aus der Sozialversicherung <input type="checkbox"/> Altersruhegeld <input type="checkbox"/> Rente wegen Erwerbsminderung <input type="checkbox"/> Hinterbliebenenrente <input type="checkbox"/> Unfallrente	€	€
4. Renten n. d. Bundesversorgungsgesetz (z. B. Grundrente, Ausgleichsrente)	€	€
5. Unterhaltsvorschuss	€	€
6. Pension/Versorgungsbezüge	€	€
7. Kindergeld	€	€
8. Miet-Pachteinnahmen, Kapitalzinsen	€	€
9. Sonstige Einnahmen	€	€
<b>Insgesamt:</b>	€	€

### VII. Vermögenswerte:

	Betrag	anzurechnender Betrag
1. Sparguthaben insgesamt	€	€
2. Kontenguthaben insgesamt	€	€
3. Bausparverträge, Wertpapiere u. ä.	€	€
4. Haus- oder Grundbesitz Verkehrs-(Verkaufs-)wert	€	€
5. Sonst. Vermögen	€	€
6. Sonst. Vermögen	€	€

**Wurden Vermögenswerte (z. B. Haus oder Grundbesitz) in den letzten 10 Jahren übertragen oder verkauft?**

- nein
- ja, wann

Zutreffendes ankreuzen!

Musterschutz gem. Urheberrechtsgesetz © by REPRO-PRINT VERLAG 56321 Rhens

Jüngling-gbb Bestell-Nr. 400 411 2501 401 Tel. 089/3 74 36-0 Fax 089/3 74 36-3 44 service@junglingverlag.de 0629

**VIII. Wohnverhältnisse und Kosten der Unterkunft**

**1. Miete (Bitte Nachweise beifügen!)**

Zahl der Personen in der Wohnung:	Anzahl	Person(en)	Wohnfläche:	m <sup>2</sup>	davon untervermietet:	m <sup>2</sup>
Gesamtkosten der Unterkunft:						EUR
davon	Kaltmiete:		EUR			
Nebenkosten:			EUR			
Heizungskosten:			EUR			
Einnahmen aus Untervermietung						EUR
Sind in den angegebenen Beträgen – Kosten für Kochfeuerung enthalten?						EUR
		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	in Höhe von		
– Kosten für Warmwasserbereitung enthalten?						EUR
		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	in Höhe von		

Zutreffendes ankreuzen!

**2. Haus-/Wohneigentum (Bitte Nachweise beifügen!)**

Soweit Sie Haus-/Wohneigentum selbst bewohnen, ist eine Berechnung über die Kosten/Belastungen zu erstellen (Rentabilitätsberechnung).

**Bankverbindung**

Konto des Antragstellers (Kreditinstitut, BLZ, Konto-Nr.):

**Erklärung des Antragstellers:**

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 zurückzahlen 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 Leistungsträger mitzuteilen.**

Ich bin darüber informiert, dass personenbezogene Daten aufgrund der Datenschutzgesetze zur Berechnung und Zahlbarmachung von Leistungen in einer Datenverarbeitungsanlage gespeichert werden.

Ort, Datum	Unterschrift/en
_____	_____
Der Antrag wurde auf Wunsch im Amt aufgenommen. Die Richtigkeit wird hiermit bestätigt.	
Unterschrift des Antragstellers	Unterschrift des Aufnehmenden
_____	_____

**IX. Nur bei § 23 Abs. 3 Satz 2 SGB II: Berechnung des Leistungsanspruches**

<b>REGELLEISTUNGEN</b>		EUR
• Antragsteller alleinstehend / alleinerziehend .....		
• Zwei Angehörige der Bedarfsgemeinschaft haben das 18. Lebensjahr vollendet .....	x	EUR
• Sonstige erwerbsfähige Angehörige .....	x	EUR
• Sozialgeldberechtigte bis Vollendung 14. Lebensjahr .....	x	EUR
• Sozialgeldberechtigte im 15. Lebensjahr .....		EUR
	insgesamt	
	zuzüglich _____ v. H.	
Mehrbedarf .....		
Kosten der Unterkunft .....		
Bedarfssatz .....	Summe	
abzüglich (–) anrechenbares Einkommen und einzusetzendes Vermögen (einzusetzende Mittel) .....		
<b>Das Einkommen</b> <input type="checkbox"/> unterschreitet <input type="checkbox"/> überschreitet den Bedarfssatz um .....		
Anerkannter Bedarf der einmaligen Leistung .....		
Abzüglich einzusetzende Mittel _____ EUR x _____ Monate =		
Höhe der einmaligen Leistung .....		

**X. Verfügung:**

1. a) Eine einmalige \_\_\_\_\_ Leistung für \_\_\_\_\_ Personen in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR wird bewilligt.

b) Der Antrag wird abgelehnt, weil \_\_\_\_\_

2. Nachricht an Antragsteller \_\_\_\_\_

3. Auszahlungsanordnung über \_\_\_\_\_ EUR ; Hs-St. \_\_\_\_\_ 4. Zur Sammlung/WV am \_\_\_\_\_

Ort, Datum	Unterschrift
_____	_____