

Zutreffendes bitte ankreuzen  bzw. ausfüllen!

**Absender:**  
 Name:  
 Straße:  
 PLZ / Ort:

Landratsamt Bautzen  
 Jobcenter  
 Bahnhofstraße 9  
 02625 Bautzen

**Antrag auf Gewährung einer einmaligen Leistung zur Sicherung des Lebensunterhaltes nach dem Sozialgesetzbuch, Zweites Buch (SGB II) - Grundsicherung für Arbeitsuchende -**

<p>1 <b>Hinweis:</b>          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 zu bestätigen. Die Datenerhebung, -verarbeitung, -nutzung und -speicherung im Zusammenhang mit dem Antrag erfolgt nach §§ 67a, b, c Sozialgesetzbuch, Zehntes Buch (SGB X). Ihre Mitwirkungspflicht in diesem Verfahren ergibt sich aus § 60 Absatz 1 Sozialgesetzbuch, Erstes Buch (SGB I).</p>	Eingangsstempel
---	-----------------

**I. Allgemeine Angaben zum/zur Antragsteller(in)**

2 Aktenzeichen:			
3 Antragsteller(in):			Geburtsdatum
4 Name, Vorname			
5 Straße/Hausnr.			
6 PLZ/Ort			

**II. Vorabprüfung der Leistungsberechtigung nach SGB II**

6	Der/Die Antragsteller(in) erhält bereits Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhaltes nach SGB II.
7	Der/Die Antragsteller(in) erhält keine Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhaltes, kann jedoch den Bedarf für die in Ziffer III. benannte Leistung nicht (vollständig) aus eigenen Kräften und Mitteln decken.

**III. Art der beantragten Leistung(en) nach § 24 SGB II**

8	Erstausstattung(en) für die Wohnung einschließlich Haushaltsgerät(en) (§ 24 Abs. 3 Nr. 1 SGB II). Hinweis: Personen, die das 25. Lebensjahr noch nicht vollendet haben, kann gemäß § 24 Abs. 6 SGB II die Leistung nur erbracht werden, wenn das Jobcenter die Übernahme der laufenden Kosten für die Wohnung (Miete, Betriebs- und Heizkosten) zuvor schriftlich zugesichert hat oder vom Erfordernis der Zusicherung abgesehen werden konnte.	
9	Erstausstattung(en) für Bekleidung einschließlich bei Schwangerschaft und Geburt (§ 24 Abs. 3 Nr. 2 SGB II).	
10	Anschaffung und Reparaturen von orthopädischen Schuhen, Reparaturen von therapeutischen Geräten u. Ausrüstungen sowie die Miete von therapeutischen Geräten (§ 24 Abs. 3 Nr. 3 SGB II). Bitte ärztliche Bescheinigung über die medizinische Notwendigkeit beifügen!	
11	Nähere Begründung des geltend gemachten Bedarfs	Höhe des geltend gemachten Bedarfs EUR
12	Wurden Zuschüsse bei Dritten beantragt oder bereits bewilligt? (Falls vorhanden Bewilligungsbescheid beifügen.)	
	ja, bei	nein

**IV. Bankverbindung**

13 Name d. Kontoinhabers	Vorname d. Kontoinhabers	Kreditinstitut
14 IBAN	BIC	

Die Angaben zur IBAN und BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug.

Mir ist bekannt, dass bei falschen und/oder unvollständigen Angaben oder bei nicht unverzüglicher Anzeige von leistungsrelevanten Änderungen erbrachte Leistungen möglicherweise ganz oder teilweise zurückgezahlt werden müssen.

15 Ort, Datum	Unterschrift des/der Antragsteller(in) oder seines/ihrer gesetzlichen Vertreters	Unterschrift des Ehegatten/Lebenspartner/ Partner/Person im gemeinsamen Haushalt
---------------	--	--

Der Antrag wurde auf Wunsch in der Behörde aufgenommen, die Richtigkeit wird hiermit bestätigt.

16 Unterschrift Antragsteller	Unterschrift des Aufnehmenden
-------------------------------	-------------------------------

© Landratsamt Bautzen Grundsicherung für Arbeitsuchende - Antrag auf Gewährung einer einmaligen Leistung - 11/2013