

Antrag auf Gewährung von Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG)

☒ Zutreffendes ankreuzen!

Ich / wir beantrage(n) hiermit

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> als Grundleistungen | <input type="checkbox"/> Leistungen bei |
| <input type="checkbox"/> den Geldbetrag zur Deckung persönlicher Bedürfnisse des täglichen Lebens | <input type="checkbox"/> Krankheit |
| <input type="checkbox"/> bei Unterbringung außerhalb einer Aufnahmeeinrichtung bzw. einer vergleichbaren Einrichtung Sach- bzw. Geldleistungen | <input type="checkbox"/> Schwangerschaft und Geburt |
| <input type="checkbox"/> Sonstige Leistungen und zwar | |

I. Persönliche Verhältnisse	des Leistungsberechtigten	des Ehegatten (auch des gesch. od. getrennt lebenden)
1. Familienname (auch Geburtsname)		
2. Vorname		
3. Geburtsdatum		
4. Geburtsort / Land		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
5. Staatsangehörigkeit		
6. Familienstand	ledig verh. verwitw. gesch. getr. lebend <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
7. Wohnort, Straße, Haus-Nr.		
8. Der Antragsteller bzw. Ehegatte ist untergebracht in einer		
- Staatlichen Aufnahmeeinrichtung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
- Staatlichen Gemeinschaftsunterk.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
9. Wann wurde Asylantrag gestellt? (§ 2 Abs. 1 Nr. 1 AsylbLG) Zeitpunkt		
Behörde		
10. Aufenthaltsrechtlicher Status - Aufenthaltsgestattung nach § 55 Asylverfahrensgesetz (Nachweis bitte vorlegen) (§ 1 Abs. 1 Nr. 1 AsylbLG)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
11. a) Liegt eine negative Entscheidung (Ablehnung des Bundesamtes für die Anerkennung ausländischer Flüchtlinge) vor? (Bescheid vorlegen)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
b) Ist eine Klage anhängig?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Soweit Nr. 11 a) bejaht wurde:	beim Verwaltungsgericht Gesch.-Zeichen	
c) Ist der Antragsteller im Besitz einer Entscheidung d. Ausländerbehörde über die Verpflichtung zur Ausreise (Nachweis vorlegen) (§ 1 Abs. 1 Nr. 2 AsylbLG)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
vom		vom
d) Verfügt der Antragsteller über die Duldung nach §§ 55, 56 Ausländergesetz (Nachweis vorlegen) (§ 2 Abs. 1 Nr. 2 AsylbLG)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
vom		vom

II. Familienverhältnisse: Außer dem Leistungsberechtigten und seinem Ehegatten leben noch in deren Haushalt

	1	2	3	4	5
Name (ggf. auch Geburtsname)					
Vorname					
Geburtsdatum					
Staatsangehörigkeit					
Familienstand					
Verwandtschaftsverhält. z. Antragsteller					
Beruf					
Arbeitgeber					
Bargeld (in EUR)					
Spar- und Bankguthaben					
Haus- und Grundbesitz (ja – nein)					
Sonst. Vermögenswerte und zwar:					
Höhe des Einkommens (mtl. netto)					

III. Einkommensverhältnisse des Antragstellers und seiner Angehörigen

(Nachweis über Art u. Höhe d. Einkünfte, z.B. Verdienstbescheinigung, Bescheide über sonstige Sozialleistungen beifügen)

Art des Einkommens monatlich EUR	Antragsteller	Ehegatte	Sonstige Haushalts-Mitglieder S. 2 Nr. II				
			zu Nr.	zu Nr.	zu Nr.	zu Nr.	zu Nr.
Arbeitsverdienst							
Handel, Gewerbe							
Kindergeld							
Krankengeld							
Arbeitslosengeld oder -hilfe							
Unterhalt von Angehörigen							

IV. Arbeitsverhältnisse im letzten Jahr vor der Antragstellung (falls Platz nicht ausreicht, gesondertes Blatt verwenden)

Art der Tätigkeit	Dauer		beschäftigt bei (Name und Anschrift)	Gründe für etwaige Lösung des Arbeitsverhältnisses	zutsändige Krankenkasse
	vom	bis			
Antragsteller					
Ehegatte					
1. Arbeitslos				<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit	Nr. d. Meldekarte
Wurde beim Arbeitsamt Arbeitslosengeld / Arbeitslosenhilfe beantragt?				<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Wird Arbeitslosengeld / Arbeitslosenhilfe gewährt? (Bescheinigung des Arbeitsamtes beilegen)				<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei nein, weil	
Wann erfolgte die letzte Arbeitslosenmeldung?					
2. Derzeit Mitglied welcher Krankenkasse?					
Antragsteller ist krankenversichert?				<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	

V. Wohnverhältnisse des Antragstellers (nur ausfüllen, wenn Nr. I/8 mit „nein“ beantwortet wurde.)

1. Größe der Wohnung: _____ Küche, _____ Bad, _____ WC, _____ Zimmer = _____ qm, davon _____ Räume untervermietet.
2. Die Wohnungsmiete beträgt ohne Kosten für elektrischen Strom laut beiliegender Mietbescheinigung monatlich EUR _____
3. Erhalten Sie Mietbeihilfe nach dem Wohngeld- und Lastenbeihilfegesetz? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von monatlich EUR _____ bis zum _____; bei nein, wurde Wohngeld beantragt <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am _____
4. Wie wird die Wohnung beheizt? <input type="checkbox"/> Sammelheizung <input type="checkbox"/> Einzelheizung <input type="checkbox"/> Nachtstrom <input type="checkbox"/> Kohle <input type="checkbox"/> Öl <input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> gemischt

VI. Sonstiges

1. Wurde bereits früher Sozialhilfe bezogen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,	von – bis
	von welcher Behörde	
2. Wovon wurde bisher der Lebensunterhalt bestritten?		
3. (Wenn in Arbeit stehend) Fahrtkosten zum Arbeitsplatz	<input type="checkbox"/> wöchentlich EUR <input type="checkbox"/> monatlich	EUR

VII. Vermögenswerte

a) des Antragstellers	b) des Ehegatten	c) sonstiger Haushaltsmitglieder S. 2 Nr. II'
Spar-, Bank und Postsparguthaben: <input type="checkbox"/> Ich habe kein Spar- oder Bankguthaben <input type="checkbox"/> Ich habe Spar- oder Bankguthaben bei (Bankinstitut/Postbank und Kontonummer) EUR in Höhe	Spar-, Bank und Postsparguthaben: <input type="checkbox"/> Ich habe kein Spar- oder Bankguthaben <input type="checkbox"/> Ich habe Spar- oder Bankguthaben bei (Bankinstitut/Postbank und Kontonummer) EUR in Höhe	Spar-, Bank und Postsparguthaben: <input type="checkbox"/> Ich habe kein Spar- oder Bankguthaben <input type="checkbox"/> Ich habe Spar- oder Bankguthaben bei (Bankinstitut/Postbank und Kontonummer) EUR in Höhe
(Bankinstitut/Postbank und Kontonummer) EUR in Höhe	(Bankinstitut/Postbank und Kontonummer) EUR in Höhe	(Bankinstitut/Postbank und Kontonummer) EUR in Höhe
Bargeld: Ich verfüge über Bargeld in Höhe von EUR	Bargeld: Ich verfüge über Bargeld in Höhe von EUR	Bargeld: Ich verfüge über Bargeld in Höhe von EUR
Sonstige Vermögenswerte: <input type="checkbox"/> Ich habe kein sonstiges Vermögen <input type="checkbox"/> Ich habe sonstige Vermögenswerte in folgender Form (z.B. Wertpapiere, Kraftfahrzeug, wertvolle Sammlungen, Ansprüche gegen Dritte auf Rückzahlung von Darlehen usw.)	Sonstige Vermögenswerte: <input type="checkbox"/> Ich habe kein sonstiges Vermögen <input type="checkbox"/> Ich habe sonstige Vermögenswerte in folgender Form (z.B. Wertpapiere, Kraftfahrzeug, wertvolle Sammlungen, Ansprüche gegen Dritte auf Rückzahlung von Darlehen usw.)	Sonstige Vermögenswerte: <input type="checkbox"/> Ich habe kein sonstiges Vermögen <input type="checkbox"/> Ich habe sonstige Vermögenswerte in folgender Form (z.B. Wertpapiere, Kraftfahrzeug, wertvolle Sammlungen, Ansprüche gegen Dritte auf Rückzahlung von Darlehen usw.)

Wurden Vermögenswerte (z.B. Barvermögen, Wertpapiere usw.) in den letzten 10 Jahren veräußert, übergeben oder verschenkt nein ja
 Gegebenenfalls Zeitpunkt, Anlaß, Art, Höhe und Empfänger angeben:

VIII. Nicht geklärte Ansprüche

Glaubt der Antragsteller, sein Ehegatte oder eine der auf S. 2 Ziffer II genannten Personen weitere noch nicht entschiedene Ansprüche zu haben, aus denen er noch keine Leistungen erhält:

nein ja falls ja: Wann und wo wurde der Antrag gestellt?

Girokonto des Antragstellers:

Bankinstitut		Sitz des Bankinstituts
Kontonummer	Bankleitzahl	Kontoinhaber

Erklärung des Antragstellers und seines Ehegatten:

Ich versichere, daß die vorstehenden Angaben wahr sind und daß ich nichts wesentliches verschwiegen habe.
 Ich bestätige ausdrücklich, davon unterrichtet worden zu sein, daß ich jede Änderung der Familien-, Einkommens- und Vermögensverhältnisse, vorübergehende Abwesenheit vom Wohnort, Krankenhausaufenthalt usw. (auch von Haushaltsangehörigen) unverzüglich und unaufgefordert der die Leistung gewährenden Behörde mitzuteilen habe.
 Die Aufnahme jeder Arbeit, auch einer Gelegenheitsarbeit usw. werde ich vor Aufnahme der Arbeit, spätestens aber binnen 3 Tagen nach Arbeitsaufnahme, ebenfalls sofort anzuzeigen.

Ort, Datum	Unterschrift des Aufnehmenden	Unterschrift d. Antragstellers / d. gesetzl. Vert.	Unterschrift des Ehegatten

Stellungnahme der Stadt/Gemeinde:

Vorstehende Angaben entsprechen der Wahrheit nicht der Wahrheit, weil

Die Gemeinde hat im Jahre 19 für folgende im Antrag aufgeführten Personen eine Lohnsteuerkarte ausgestellt.

<input type="checkbox"/> Antragsteller	<input type="checkbox"/> Ehegatte			
Nr. <input type="text"/>	Nr. <input type="text"/>	Nr. <input type="text"/>	Nr. <input type="text"/>	Nr. <input type="text"/>

Ort, Datum

Mit Anlagen an die Stadt / das Landratsamt

--