

Antrag auf Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG)

Ausgehändigt am: _____

Eingang am: _____

1. Persönliche Daten	
	Person 01 (PN): Hilfesuchende/r <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d
	Person 02 (PN): <input type="checkbox"/> nicht getrennt lebender Ehegatte <input type="checkbox"/> Lebenspartner/-in <input type="checkbox"/> Partner/-in in eheähnlicher /lebenspartnerschaftsähnlicher Gemeinschaft <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d
Name	
Vorname	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft begründet <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft aufgehoben <input type="checkbox"/> getrennt lebend/ geschieden (bitte Anlage 2 ausfüllen)
Staatsangehörigkeit	
Anschrift	Adresse, Hausnummer: 481 Münster
Erreichbarkeit	Telefon: _____ E-Mail: _____
Ausländerrechtlicher Status	<input type="checkbox"/> Visum <input type="checkbox"/> Aufenthaltsgestattung <input type="checkbox"/> Duldung <input type="checkbox"/> Sonstiges Gültig bis _____

2. Weitere Personen im Haushalt				
PN	Name, Vorname	Geburtsdatum, -ort	Verwandtschaftsverhältnis zu 01	Ausländerrechtlicher Status
03				
04				
05				
06				
07				
08				

3. Unterhaltspflichtige Personen außerhalb des Haushalts
Leben andere Angehörige (Kinder, Eltern, getrennt lebende bzw. geschiedene Ehegatten) in Deutschland? <input type="checkbox"/> ja – bitte Anlage 2 ausfüllen <input type="checkbox"/> nein

4. Verpflichtungserklärung

Wurde gegenüber der Ausländerbehörde oder einer Auslandsvertretung eine Verpflichtungserklärung zur Sicherung des Lebensunterhaltes der unter Nr. 1. und/oder 2. genannten Personen abgegeben?

ja durch wen (Verpflichtungserklärungsgeber)?

Datum:

nein

5. Verhältnisse im Ausland / Einreise

Heimatland:

Wie war der Lebensunterhalt im Heimatland sichergestellt?

Erwerbseinkommen Rente private Unterstützung Sonstiges:

Datum und Ort des Grenzübertritts/Einreise nach Deutschland

Grund der Einreise:

6. Krankenversicherung

Krankenkasse:

Versicherungsnummer:

Ich/Wir bin/sind **nicht krankenversichert**

7. Einkommen aller im Haushalt lebenden Personen

PN	Art des Einkommens (z.B. Erwerbseinkommen, Rente, ALG)	Monatl. Höhe des Einkommens
		€
		€
		€
		€

Ich/Wir haben **kein Einkommen**

8. Vermögen aller im Haushalt lebenden Personen

Hinweis: Es ist sämtliches Vermögen im **In- und Ausland** anzugeben!

Art	nein	ja
Bargeld	<input type="checkbox"/>	Höhe:
Girokonto/ Tagesgeldkonto/ Sparbuch	<input type="checkbox"/>	IBAN: Bankinstitut: Kontoinhaber/in: Kontostand:
Geldanlage	<input type="checkbox"/>	Art (z.B. Wertpapiere, (Bau)sparvertrag, Lebensversicherung): Vertragsinstitut: Vertragsinhaber:
Kraftfahrzeug	<input type="checkbox"/>	Art (z.B. PKW, Wohnwagen, Motorrad): Modell: Kennzeichen: Baujahr: Km-Stand: Zum Verkehr zugelassen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Sicherungsübereignet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Grundvermögen/Haus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Grundvermögen <input type="checkbox"/> Haus Eigentümer/in, Lage, Größe, Nutzung, Bebauung, Verkehrswert, Einheitswert, Kaufdatum

Sonstiges Vermögen	<input type="checkbox"/>	Art (z.B.: Schmuck, Kunst): Eigentümer: Wert:
<input type="checkbox"/> Ich/Wir haben kein Vermögen		

9. Kosten der Unterkunft und Heizung	
Grundmiete	€
Betriebs-/Nebenkosten	€
Heizkosten	€
Energieart	<input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> Öl <input type="checkbox"/> Festbrennstoff <input type="checkbox"/> Erdwärme <input type="checkbox"/> Strom <input type="checkbox"/> Fernwärme
Warmwasserversorgung	<input type="checkbox"/> zentral über Heizungsanlage <input type="checkbox"/> dezentral (z.B. Durchlauferhitzer)
Stromversorgung	<input type="checkbox"/> in Betriebs-/Nebenkosten enthalten <input type="checkbox"/> separater Vertrag mit Energieunternehmen, Abschlag: €
Kosten Garage/Stellplatz	€
Sonstiges (z.B. Kosten für Möblierung)	€

10. Bankverbindung zur Auszahlung von Leistungen		
Ein etwaiger Leistungsanspruch soll auf folgendes Konto überwiesen werden:		
Kontoinhaber/in:	IBAN:	BIC:
Meine/Unsere Miete/Mietanteil/e soll/en direkt an den/die Wohnungsgeber/in abgetreten werden:		
Kontoinhaber/in:	IBAN:	BIC:

Ich/Wir versichere/n, dass die vorstehenden Angaben vollständig und wahr sind.

Die Anlage Unterhalt und die Belehrung über die Mitwirkungspflichten wurden ausgehändigt und zur Kenntnis genommen.

Die Verarbeitung der anzugebenden personenbezogenen Daten im Sinne von § 2 Abs. 1 Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) sowie künftiger Änderungen dieser Daten ist mir / uns bekannt. Meine / unsere personenbezogenen Daten werden aufgrund § 60 SGB I erhoben.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass meine/unsere Daten und eingereichten Unterlagen an den zuständigen Leistungsträger (Sozialamt, Jobcenter, Amt für Wohnungswesen) innerhalb der Stadtverwaltung weitergeleitet werden.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass über meine Leistungsangelegenheit auch via E-Mail kommuniziert wird.

Wir bevollmächtigen uns jeweils gegenseitig, uns gegenüber dem Sozialamt zu vertreten, Angelegenheiten zu erledigen und Bescheide, Leistungen usw. in Empfang zu nehmen.

Sachbearbeiter/-in (Unterschrift, Datum)

Antragsteller/-in (Unterschrift, Datum)

Dolmetscher/in (Unterschrift, Datum)

Ehegatte/-in / Partner/in (Unterschrift, Datum)