

Anlage zum Antrag auf Übernahme der Bestattungskosten gem. § 74 SGB XII

Alle Angaben sind durch geeignete Nachweise zu belegen !

I. Persönliche Angaben des Verpflichteten

	Verpflichteter	Lebens-/ Ehepartner/-in
1. Name		
2. ggf. Geburtsname		
3. Vornamen		
4. Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
5. Geburtsdatum		
6. Geburtsort		
7. Anschrift: Straße, Hausnummer, Ortsteil PLZ, Ort Telefon (freiwillige Angabe)		
8. Familienstand		
9. Verwandtschaftsverhältnis zum Antragssteller		
10. Verwandtschaftsverhältnis zur verstorbenen Person		
11. derzeitige Beschäftigung		
12. falls arbeitslos, seit wann ?		

Angaben Netto monatlich:

	Verpflichteter €	Lebens-/ Ehepartner/-in €
Art des Einkommens		
Erwerbseinkommen		
Grundsicherung		
ALG I/ ALG II		
Unterhaltsgeld / BAB		
Kranken-/ Mutterschaftsgeld		
Altersrente		
Erwerbsunfähigkeitsrente		
Kindergeld		
Unterhalt		
Ausbildungsvergütung		
BAföG-Leistungen/ BAB		
Sonstiges (bitte näher bezeichnen) Art: _____ Art: _____		
Ist Einkommen gepfändet oder abgetreten?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Angaben zur Bereinigung des Einkommens:

Art des Aufwendung	Verpflichteter	Lebens-/ Ehepartner/-in
	€	€
Aufwendungen für Arbeitsmittel		
Fahrtkosten zur Arbeitsstätte		
Art des Beförderungsmittels		
Arbeitstage pro Woche		
einfache Fahrtstrecke /km		
Beiträge zu Berufsverbänden		
<u>Beiträge zu Versicherungen:</u> (z. B. Kranken-, Haftpflicht-, Hausratversicherung)		
Art: _____		
sonstige Aufwendungen:		
Art: _____		
Art: _____		

Besondere finanzielle Belastungen (mit Begründung der Notwendigkeit):

z. B. Schulverpflichtungen (bitte Kreditinstitut oder sonstige Gläubiger, Höhe des geschuldeten Betrages, mtl. Abtragsleistung, Verwendungszweck angeben)

II. Weitere Personen im Haushalt:

Außer der verpflichteten Person und der/ dem Lebens- /Ehepartner leben noch folgende Familienangehörige (Eltern, Kinder, Geschwister usw.) und weitere Personen im **gemeinsamen** Haushalt:

	III. 1	III. 2	III. 3
1. Name			
2. ggf. Geburtsname			
3. Vornamen			
4. Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
5. Geburtsdatum			
6. Geburtsort			
7. Familienstand			
8. Verwandtschaftsverhältnis/ Stellung z. Antragsteller/in			
9. derzeitige Beschäftigung			
10. falls arbeitslos, seit wann?			

Angaben Netto monatlich: (soweit es sich bei III. 1 – III. 3 um die Kinder des Verpflichteten handelt)

Art des Einkommens	III. 1	III. 2	III. 3
	€	€	€
Erwerbseinkommen			
Grundsicherung			
ALG I/ ALG II			
Unterhaltsgeld / BAB			
Kranken-/ Mutterschaftsgeld			
Altersrente			
Erwerbsunfähigkeitsrente			
Kindergeld			
Unterhalt			
Ausbildungsvergütung			
BAföG-Leistungen/ BAB			
Sonstiges (bitte näher bezeichnen) Art: _____ Art: _____			
Ist Einkommen gepfändet oder abgetreten?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Angaben zur Bereinigung des Einkommens:

Art des Aufwendung	III. 1.	III. 2	III. 3
	€	€	€
Aufwendungen für Arbeitsmittel			
Fahrtkosten zur Arbeitsstätte Art des Beförderungsmittels			
Arbeitstage pro Woche			
einfache Fahrtstrecke /km			
Beiträge zu Berufsverbänden			
Beiträge zu Versicherungen: (z. B. Kranken-, Haftpflicht-, Hausratversicherung) Art: _____ Art: _____ Art: _____ Art: _____			
sonstige Aufwendungen: Art: _____ Art: _____			

Besondere finanzielle Belastungen (mit Begründung der Notwendigkeit):

z. B. Schulverpflichtungen (bitte Kreditinstitut oder sonstige Gläubiger, Höhe des geschuldeten Betrages, mtl. Abtragsleistung, Verwendungszweck angeben)

III. Vermögenserklärung

Art des Vermögens	Verpflichteter	Lebens-/ Ehepartner/-in
	€	€
Bargeld		
Bankkonten Konto-Nr.: bei: Konto-Nr.: bei:		
Sparguthaben Konto-Nr.: bei: Konto-Nr.: bei:		
Kfz Modell: Baujahr: km-Stand:		
Haus-/Grundbesitz jeglicher Art Art: Einheitswert: Verkaufswert:		
Hypotheken/Darlehen, sonst. Forderungen Art: Schuldner:		
Sonstige Kapitalanlagen (z. B. Bausparverträge, Lebensversicherungen) Art: _____ Art: _____		
Sonstiges Vermögen Art: _____ Art: _____		

Wurden in den letzten 10 Jahren Vermögenswerte (z. B. Haus- oder Grundbesitz, Barvermögen, Wertpapiere usw. veräußert, übergeben oder verschenkt?

nein

ja, ggf. Zeitpunkt, Anlass, Höhe und Empfänger angeben:

IV. Wohnverhältnisse

1. Ich bin:	<input type="checkbox"/> Mieter	<input type="checkbox"/> Eigentümer
a. Sie sind Mieter: Grundmiete ohne Heizung		
Nebenkosten ohne Heizkosten		

b. Sie sind Eigentümer: Nebenkosten einzeln aufschlüsseln: (inkl. Hausfinanzierungsdarlehen, Zinsbelastungen,...)	
2. Ich beziehe Wohngeld	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
wenn ja: in welcher Höhe	

V. Erklärung der verpflichteten Person:

Wahrheit der Angaben

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben wahr sind und ich alle Einkünfte und Vermögensverhältnisse, die mir bekannt sind, lückenlos angegeben habe.

Ich weiß, dass ich wegen wissentlich falscher oder unvollständiger Angaben strafrechtlich verfolgt werden kann (§ 263 Strafgesetzbuch – Betrug) und zu Unrecht erhaltene Hilfe erstatten muss.

Datenschutz

Die Erhebung der vorstehenden Daten erfolgt aufgrund des § 67 a Sozialgesetzbuch X - SGB X in Verbindung mit den Bestimmungen des SGB XII. Sie sind zur rechtmäßigen Aufgabenerfüllung erforderlich. Der Speicherung und Verarbeitung der erhobenen Daten stimme ich im Rahmen meiner Mitwirkungspflicht nach § 60 SGB I unter Berücksichtigung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen zu. Sofern von einem anderen Sozialhilfeträger bereits Leistungen erbracht worden sind, werden die Daten, die zur weiteren Aufgabenerfüllung notwendig sind, von dem bisherigen Sozialhilfeträger abgefordert.

Mitwirkungspflichten

Wer Sozialhilfe beantragt oder erhält, hat nach §§ 60 ff des Sozialgesetzbuches I (SGB I) u.a. alle Tatsachen anzugeben, die für die Leistung erheblich sind, und der Erteilung von Auskünften Dritter zuzustimmen, wenn die Daten nicht selbst beigebracht werden können. Beweismittel sind auf Verlangen vorzulegen.

Werden die Mitwirkungspflichten nicht erfüllt und sind die Verhältnisse deshalb unklar, kann die Hilfe abgelehnt werden.

Ort, Datum

Unterschrift Verpflichteter bzw. Betreuer/in

Mit dieser Anlage sind einzureichen:

- Ggf. Erbausschlagung
- Kontoauszüge aus dem Sterbemonat und den 3 darauffolgenden Monaten
- Sparbücher
- Sterbeversicherungen/ Lebensversicherungen mit Rückkaufswerten
- Geldanlagen
- Verdienstnachweise des Sterbemonats sowie der 3 darauffolgenden Monate
- Nachweise über sonstiges Einkommen (auch ALG I, ALG II, u. ä.)
- Rentenbescheide
- Aktuelle Mietbescheinigung
- Aktuelle monatliche Versicherungen (z. B. Hausrat- und Haftpflichtversicherung)
- Nachweise über die monatlichen Belastungen