

Antrag auf Gewährung von Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG)

für Herrn/Frau/Familie _____

Ich/Wir beantrage(n)

Grundleistungen (§ 3 AsylbLG)

Leistungen in besonderen Fällen (§ 2 AsylbLG)

Leistungen bei

Krankheit

Schwangerschaft und Geburt (§ 4 AsylbLG)

Sonstige Leistungen und zwar _____

I. Persönliche Verhältnisse

	der/des Leistungsberechtigten	des Ehegatten (auch des geschiedenen oder getrennt lebenden)
1 Familienname (auch Geburtsname)		
2 Vorname(n)		
3 Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
4 Geburtsdatum		
5 Geburtsort/Land		
6 Staatsangehörigkeit		
7 Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend	
8 Religion		
9 Wohnort, Straße, Haus-Nr.		
10 Beruf		
11 Einreise in BRD (wann?) mit Visum Wann wurde der Asylantrag gestellt ? Zeitpunkt, Behörde	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
12 Aufenthaltsrechtlicher Status Aufenthaltsgestattung nach § 55 Asylverfahrensgesetz Bitte Nachweis vorlegen (§ 1 Abs. 1 Nr. 1 AsylbLG)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
13.1 Liegt eine negative Entscheidung (Ablehnung des Bundesamtes für Migration und Flüchtlinge) vor? (Bitte Bescheid vorlegen)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
13.2 Ist eine Klage anhängig?	Verwaltungsgericht, Gesch.-Zeichen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Soweit Nr. 13.1 bejaht wurde:		
13.3 Ist der/die Antragsteller(in) im Besitz einer Entscheidung der Ausländerbehörde über die Verpflichtung zur Ausreise Bitte Nachweis vorlegen (§1 Abs. 1 Nr. 5 AsylbLG)	<input type="checkbox"/> ja, vom _____ <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, vom _____ <input type="checkbox"/> nein
13.4 Verfügt der/die Antragsteller(in) über die Duldung nach § 60a Aufenthaltsgesetz bitte Nachweise vorlegen (§ 1 Abs. 1 Nr. 4 AsylbLG)	<input type="checkbox"/> ja, vom _____ gültig bis <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, vom _____ gültig bis <input type="checkbox"/> nein
13.5 Ist der/die Antragsteller(in) im Besitz einer Aufenthaltserlaubnis (§ 1 (1) Nr. 3 AsylbLG)	<input type="checkbox"/> ja nach § _____ gültig bis <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja nach § _____ gültig bis <input type="checkbox"/> nein

II. Vermögenswerte

	der Antragstellerin/ des Antragstellers	des Ehegatten
Ist ein Spar-, Bank oder Postsparguthaben vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bankinstitut		
Postbank		
Kontonummer		
Betrag		
Bargeld in Höhe von		
Gibt es sonstige Vermögenswerte?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
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 _____
Zeitpunkt, Anlass, Art, Höhe und Empfänger(in)

III. Familienverhältnisse: Außer der/dem Leistungsberechtigten und ihrem/seinem Ehegatten leben noch in dessen/deren Haushalt

	1	2	3	4	5
Name (ggf. auch Geburtsname)					
Vorname(n)					
Geburtsdatum					
Staatsangehörigkeit					
Familienstand					
Verwandtschaftsverhältnis z. Antragsteller(in)					
Beruf					
Arbeitgeber					
Bargeld (in EUR)					
Spar- und Bankguthaben					
Haus- und Grundbesitz	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sonstige Vermögenswerte und zwar:					
Höhe des Einkommens (monatlich netto)					

VII. Wohnverhältnisse der Antragstellerin/des Antragstellers (nur ausfüllen, wenn in Privatwohnraum)

1. Größe der Wohnung:

_____ Küche, _____ Bad, _____ WC, _____ Zimmer = _____ m², davon _____ Räume untervermietet.

2. Die Wohnungsmiete beträgt ohne Kosten für Strom laut beiliegender Mietbescheinigung monatlich Euro (€) _____

3. Erhalten Sie Mietbeihilfe nach dem Wohngeld- und Lastenbeihilfegesetz?

ja, in Höhe von monatlich € _____ bis zum _____ nein

Wurde Wohngeld beantragt?

ja, am _____

4. Wie wird die Wohnung beheizt?

Sammelheizung Einzelheizung Nachtstrom Kohle Öl Gas gemischt

VIII. Sonstiges

1. Wurde bereits früher Sozialhilfe bezogen?

ja, von – bis _____ Behörde _____ nein

2. Wovon wurde bisher der Lebensunterhalt bestritten? _____

3. Fahrtkosten zum Arbeitsplatz

wöchentlich € _____ monatlich € _____

Nicht geklärt Ansprüche

Glaubt der/die Antragsteller(in), sein/ihr Ehegatte oder eine der unter Nr. III genannten Personen weitere noch nicht entschiedene Ansprüche zu haben, aus denen er/sie noch keine Leistungen erhält/erhalten:

ja

Wann und wo wurde der Antrag gestellt? _____

nein

Girokonto der Antragstellerin/des Antragstellers:

Bankinstitut	Sitz des Bankinstituts	
IBAN:	BIC:	Kontoinhaber(in)

Erklärung der Antragstellerin/des Antragstellers und ihres/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 anzeigen. Ich bestätige, dass ich das Informationsblatt „Datenschutzhinweis zur EU-Datenschutzgrundverordnung“ erhalten habe.

Bei meiner Einreise wurde eine Verpflichtungserklärung für mich abgegeben

ja von: (Name und Anschrift) _____

bei: (Ausländeramt in _____)

nein

Ort, Datum Unterschrift der/des Aufnehmenden

Ort, Datum Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers/der gesetzl. Vertreterin/des gesetzl. Vertreters

Ort, Datum Unterschrift des Ehegatten

Stellungnahme der Stadt/Gemeinde

Vorstehende Angaben entsprechen

der Wahrheit nicht der Wahrheit, weil _____

Die Gemeinde hat im Jahre 20_____ für folgende im Antrag aufgeführte Person(en) eine Lohnsteuerkarte ausgestellt:

Antragsteller(in)	Nr.	Nr.	Nr.	Nr.	Nr.
Ehegatte	Nr.	Nr.	Nr.	Nr.	Nr.

Ort, Datum

Unterschrift

Mit _____ Anlagen an das

**Landratsamt Göppingen
Kreissozialamt
Abteilung Asyl- und Flüchtlingswesen
Postfach 809
73008 Göppingen**