

Antragsausgabe Anlage 1:	
Datum:	
Name:	
Termin zur Abgabe:	
am:	

Anlage 1 zum Antrag auf Asylbewerberleistungen für ukrainische Staatsangehörige oder aus der Ukraine vertriebene Personen, die sich ohne Zuweisung in Potsdam aufhalten!

(Bitte in Druckschrift ausfüllen.)

Hinweis: Die Datenerhebung im Zusammenhang mit dem Antrag erfolgt nach § 67 a Abs. 2 Satz 1 Sozialgesetzbuch – Zehntes Buch (SGB X). Die weitere Datenverarbeitung erfolgt nach § 67 b Abs. 1 SGB X. Ihre Verpflichtung zur Mitwirkung in diesem Verfahren ergibt sich aus § 60 Abs. 1 Sozialgesetzbuch – Erstes Buch (SGB I)

A - Antragsteller/Antragstellerin	
Name, Vorname:	
Aufenthaltsstatus:	<input type="checkbox"/> mit Visum auf Einladung von: _____
	<input type="checkbox"/> Einreise ohne Visum
	<input type="checkbox"/> Reisepass Nr: _____ ausgestellt am: _____ gültig bis _____
	<input type="checkbox"/> Sonstiges:
B – Konkretisierung der begehrten Asylbewerberleistungen	
Welche Leistungen nach dem AsylbLG begehren Sie konkret?	<input type="checkbox"/> Krankenhilfeleistungen
	<input type="checkbox"/> Mietkosten
	<input type="checkbox"/> Grundleistungen zur Deckung des Lebensunterhaltes
C- Angaben zum Aufenthalt in Potsdam	
Beabsichtigen Sie dauerhaft in Potsdam zu bleiben?:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gibt es Gründe , die für eine Unterbringung in Potsdam sprechen? Bitte benennen Sie diese!	
Wo sind Sie aktuell untergebracht ?	Unterbringung bei folgender/en Person/en: _____ _____ _____

Besteht ein **verwandtschaftliches Verhältnis** zu den Personen, die Sie aufgenommen haben?

- ja, folgendes Verwandtschaftsverhältnis:

- nein, ehrenamtliche Helfer
- nein; _____

Ist die **Unterbringung für einen längeren Zeitraum** angelegt?

- ja, mindestens bis zum _____
- nein, nur vorübergehend bis zum: _____,
- weil:
- der Wohnraum zu klein ist.
- es sich nur um eine kurzfristige Nothilfe handelt.
- _____

D. Ergänzende Erklärung zum Einkommen für alle Personen der Bedarfsgemeinschaft

Zum **Einkommen** gehören alle Einkünfte in Geld oder Geldeswert unabhängig von ihrer Rechtsnatur (z. B. Arbeitseinkommen, Urlaubsgeld, Weihnachtsgeld, Arbeitslosengeld, Krankengeld, Renten, Kindergeld, Wohngeld, Mieteinnahmen, Zinsen, Betriebskostenguthaben etc.)

Wovon haben Sie seit Ihrer Einreise Ihren Lebensunterhalt bestritten?

Existiert eine Verpflichtungserklärung? nein ja (→ Nachweise beifügen!)

E. Ergänzende Erklärung zum Vermögen für alle Personen der Bedarfsgemeinschaft

Zum **Vermögen** gehören z. B. Grundstücke, Sparkassen- und Bankguthaben, Rückkaufswerte kapitalbildender Versicherungen, Aktien, Fonds, PKW etc.

Verfügen Sie über Bankkonten/Geldanlagen/kapitalbildende Versicherungen etc.?

Im Inland: nein ja
Im Ausland nein ja

Verfügen Sie über ein Eigenheim/Eigentumswohnung im Inland/Ausland?

Im Inland: nein ja
Im Ausland nein ja

Verfügen Sie über ein KFZ?

Im Inland: nein ja
Im Ausland nein ja

Sonstiges Einkommen?

Im Inland: nein ja
Im Ausland nein ja

Können Sie über das o.g. vorhandene Einkommen/ Vermögen im Ausland aktuell verfügen?

nein ja (→ Nachweise beifügen!)

Datenschutzrechtliche Hinweise und Erklärung

Die Angaben werden aufgrund der §§ 60 – 65 SGB I erhoben. Sie werden zur Prüfung der Leistungsvoraussetzungen benötigt. Werden keine, unvollständige oder nicht alle erforderlichen Angaben gemacht, kann die beantragte Leistung ganz oder teilweise versagt oder entzogen werden (§§ 66 SGB I). Personenbezogene Daten werden im gesetzlich zulässigen Rahmen gespeichert und verarbeitet. Sie können in anonymisierter Form auch für statistische Zwecke verwendet werden.

Erklärung: Ich versichere die Wahrheit und Vollständigkeit meiner Angaben, auch soweit sie auf besonderen Blättern/Anlagen zu diesem Antrag gemacht wurden. Insbesondere wurden alle Einkünfte und Vermögen, auch der in meiner Haushaltsgemeinschaft lebenden Angehörigen, lückenlos angegeben. Mir ist bekannt, dass ich mich wegen unrichtiger oder unvollständiger Angaben strafbar mache (§ 263 Strafrechtsgesetzbuch – betrug) und zu Unrecht erlangte Leistungen erstatten muss.

Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller/in (gesetzliche/r Vertreter/in)	Unterschrift Ehegatte/Partner/in
Dolmetscher/in (Name, Vorname)	Unterschrift Dolmetscher/in	Anschrift Dolmetscher/in