

Frau/Herrn _____

per E-Mail an: HzL-Asyl@rathaus.potsdam.de

Eingangsstempel

Vermerk (Wird vom Sachbearbeitenden ausgefüllt.)

1. Einsichtnahme Mutterpass erfolgte
am: _____
2. VET: _____

Unterschrift Sachbearbeiter/in

Antrag

**auf Schwangerschaftsbekleidung, Babyerstbekleidung, Babyerstausstattung
und Mehrbedarf Schwangerschaft für Hilfeempfänger nach dem AsylbLG oder SGB XII**

Antragsteller/Antragstellerin

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Adresse:	

Antrag

Ich beantrage auf Grund der bevorstehenden Geburt meines Kindes folgende pauschalisierte Leistungen:

- Schwangerschaftsbekleidung
- Babyerstbekleidung/Pflege (Bekleidung und kleine Pflege- und Gebrauchsgegenstände: Ausfahrgarnitur, Strampelanzüge, Hemdchen, Windeln, Erstlingsschuhe, Wolldecke, Flaschen, Sauger, Bürste, Töpfchen etc.)
- Babyerstausstattung (Größere Gebrauchsgegenstände: Kinderwagen mit Matratze, Kinderbett komplett, Hochstuhl, Fußsack, Wickelaufgabe, Badewanne, Decke, Kissen etc.)

Mein voraussichtlicher Geburtstermin ist der: _____ .

Hinweis: Zur Gewährung der o. g. Leistung/en ist eine Einsichtnahme in den Mutterpass erforderlich!

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

Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller/in (gesetzliche/r Vertreter/in)