

**Landeshauptstadt Potsdam**  
Bereich Soziale Leistungen und Integration  
Friedrich-Ebert-Str. 79/81, 14469 Potsdam

Frau/Herrn \_\_\_\_\_

per E-Mail an: [asylblg@rathaus.potsdam.de](mailto:asylblg@rathaus.potsdam.de)

**Eingangsstempel**

**Vermerk (Wird vom Sachbearbeitenden ausgefüllt.)**

Sozialkarte Nr.: \_\_\_\_\_ gültig bis \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

ausgestellt am: \_\_\_\_\_

wurde an den/die Hilfeempfänger/in

per Post verschickt am: \_\_\_\_\_

persönlich ausgehändigt am: \_\_\_\_\_

**Antrag**  
**auf Ausstellung einer Sozialkarte**  
**für Hilfeempfänger im Leistungsbezug**  
**nach dem SGB XII oder AsylbLG**

**Antragsteller/Antragstellerin**

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Adresse:	

**Antrag**

Hiermit beantrage ich die Ausstellung einer Sozialkarte für die Inanspruchnahme von Tarif- oder Gebührenermäßigungen.

**Hinweis:** Zur Ausstellung der Sozialkarte wird ein aktuelles Passbild benötigt.  
Bitte reichen Sie zum Antrag bitte das Passbild ein, um unnötige Bearbeitungszeiten zu vermeiden!

**Erklärung**

Mir ist bekannt, dass ich eine ausgestellte Sozialkarte unverzüglich an die ausstellende Dienststelle zurückgeben muss, wenn deren Gültigkeit abgelaufen ist oder die Leistungsvoraussetzungen nachträglich entfallen. Die Karte ist nicht übertragbar. Eine unbefugte Nutzung kann strafrechtlich verfolgt werden.

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