

beigefügte Anlagen:

- Anl. 1 Unterhaltsverpflichtete und Ehegatten/ Lebenspartner
- Anl. 2 Vorrangige Sozialleistungen
- Anl. 3 Einkommen und Vermögen
- Anl. 4 Besonderheiten
- Anl. 5 Kosten der Unterkunft und Heizung (KdU)
- Anl. 6.1 Belehrung Mitwirkungspflichten
- Anl. 6.2 Belehrung Datenschutz
- Anl. 6.3 Belehrung Einkommen und Vermögen
- Anl. 6.4 Belehrung Kosten der Unterkunft
- Anl. 6.5 Belehrung Kostenübernahme KdU bei Heimaufnahme
- Anl. 7 Entbindung Schweigepflichten
- Anl. 8 Einverständniserklärung Anforderung MDK-Gutachten
- Anl. 9 Elternfragebogen § 35 a SGB VIII
- Anl. 10 Elternfragebogen Frühförderung §§ 53, 54 SGB XII
- Anl. 11 Fragebogen Erwachsene Persönliches Budget
- Anl. 12 Hinweise zur Gewährung

Antragsaufnahme durch SB/FM:

Erstberatung/Bekanntgabe:

am:

Antragsausgabe + Merkblatt

am:

Grundantrag auf Gewährung von Sozialleistungen

(Bitte in Druckschrift ausfüllen.)

Antragsabgabe:

Sie werden gebeten, den **vollständig** ausgefüllten Antrag **innerhalb von 2 Monaten** einzureichen! (Bitte jede Frage beantworten.) Insofern dies nicht innerhalb der nächsten 2 Monate erfolgt, wird davon ausgegangen, dass o. g. Leistungen nicht beantragt werden. Eine Bearbeitung kann nur bei Vorlage der **vollständigen Unterlagen** erfolgen.

1. Persönliche Angaben des Antragstellers

(für die Person, für welche die Leistung beantragt wird) (Bitte Nachweise beifügen)

Familiename:		
Geburtsname:		
Vorname:		
Anschrift:		
Geburtsdatum:		
Geburtsort/-land:		
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich
Familienstand:	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft
Staatsangehörigkeit:		
zu erreichen unter (freiwillige Angaben):	Festnetz: Handy:	Fax: E-Mail:
Geldinstitut:		
Konto (Angaben siehe Kontoauszüge):	IBAN:	
	BIC:	
Konto-Nr./Bankleitzahl:		

2. Vertretung (Betreuer, Bevollmächtigter, Sorgeberechtigter, ggf. mehrere) (Bitte Nachweise beifügen.)

Name:		
Vorname:		
Anschrift:		
Telefonisch zu erreichen:	Festnetz: Handy:	Festnetz: Handy:
Fax und/ oder E-Mail:		
Art der Vertretung:	<input type="checkbox"/> Betreuer <input type="checkbox"/> Sorgeberechtigter/Vormund	<input type="checkbox"/> Bevollmächtigter <input type="checkbox"/> Bevollmächtigter <input type="checkbox"/> Sorgeberechtigter/Vormund

