

Aktenzeichen / BG-Nr.

Bitte angeben!

Posteingang

Nicht vom Antragsteller ausfüllen!

Antrag auf einmalige Beihilfen

nach § 23 Abs. 3 SGB II oder § 31 Abs. 1 SGB XII

1. Angaben zum Antragsteller

Name, Vorname	Geburtsdatum
Straße + HNr	Ort

Hiermit beantrage ich (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

<input type="checkbox"/> Beihilfen für die Erstausrüstung einer Wohnung in Höhe von		€ (→ weiter mit 2.)
<input type="checkbox"/> Beihilfen für die Erstausrüstung von Bekleidung (→ weiter mit 3.)	speziell für	
<input type="checkbox"/> Schwangerschaftsbekleidung		
<input type="checkbox"/> Geburt		
<input type="checkbox"/> Bekleidung für Kind 1. – 14. Lebensjahr in Höhe von		Name des bedürftigen Kindes
	€	
<input type="checkbox"/> Bekleidung für Person ab 15. Lebensjahr in Höhe von		Name der bedürftigen Person
	€	
<input type="checkbox"/> Beihilfen für mehrtägige Klassenfahrten in Höhe von		€ (→ weiter mit 4.)
		Name des Kindes

2. Erstausrüstung einer Wohnung

Straße + HNr. der zukünftigen Wohnung	mitziehende Personen	
	Name, Vorname	Geburtsdatum
Grund der Antragstellung (Zutreffendes bitte ankreuzen!)		
<input type="checkbox"/> Verlust der kompletten Wohnungsausstattung durch Wohnungsbrand und <input type="checkbox"/> es bestand kein Versicherungsschutz		
<input type="checkbox"/> erstmalige Gründung eines Haushaltes		
<input type="checkbox"/> Haftentlassung ohne eigene Wohnungsausstattung		
<input type="checkbox"/> sonstige Gründe (Bitte aufführen! →)		

3. Erstausrüstung Bekleidung**3.1 Bekleidung**

Gründe der Antragstellung (Bitte angeben!)

3.2 Schwangerschaft und Geburt

voraussichtlicher Entbindungstermin:

 Mutterpass liegt vor**4. mehrtägige Klassenfahrten**

Zeitraum der Klassenfahrt

Reiseziel

Schule, Klasse

von bis

Bestätigung der Schule

Hiermit bestätige ich, dass die oben bezeichnete Klassenfahrt im Rahmen der schulrechtlichen Bestimmungen stattfindet und die unter 1. beantragte Höhe der einmaligen Beihilfe ausschließlich für die Klassenfahrt verwendet wird.

Unterschrift und Stempel des Schulleiters

Ort, Datum

Erklärung des Antragstellers

Ich versichere, dass alle Angaben, auch insoweit sie in Anlagen gemacht wurden, richtig und vollständig sind.

Mir ist bekannt, dass ich gesetzlich verpflichtet bin, Veränderungen, die für die Gewährung der einmaligen Beihilfen erheblich sind, unverzüglich nach Bekanntgabe der zuständigen Behörde zu melden.

Weiterhin ist mir bekannt, dass die für die Berechnung der einmaligen Beihilfen erforderlichen Daten im Wege der automatisierten Datenverarbeitung gespeichert und verarbeitet werden. Die in diesem Antrag enthaltenen Angaben dürfen für die Statistik über Leistungsgewährung im Rahmen des SGB II bzw. SGB XII verwendet werden.

Datum, Unterschrift des Antragstellers