

Aktenzeichen
Nicht vom Antragsteller ausfüllen!

Posteingang
Nicht vom Antragsteller ausfüllen!

**Antrag auf Übernahme von Bestattungskosten
 gemäß § 74 Sozialgesetzbuch Zwölftes Buch (SGB XII)**

Hinweis:

Der Antrag ist im Amt für Soziales und Integration der Stadt Dessau-Roßlau, Zerbster Straße 4, 06844 Dessau-Roßlau einzureichen.

I. Persönliche Angaben des Antragstellers		
1. Antragsteller		
Name, Vorname	Geburtsdatum	
Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		
Verwandtschaftsgrad zum Verstorbenen	Telefon-Nr. (freiwillige Angabe)	
Familienstand		
<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> getrennt lebend
<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft
Staatsangehörigkeit		
<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/>	(Nachweis Aufenthaltstitel)
Gesetzliche Betreuung: (Nachweis)		

2. Personen der Haushaltsgemeinschaft	
2.1 Name, Vorname	Geburtsdatum
Verwandtschaftsverhältnis zum Antragssteller	
2.2 Name, Vorname	Geburtsdatum
Verwandtschaftsverhältnis zum Antragssteller	
2.3 Name, Vorname	Geburtsdatum
Verwandtschaftsverhältnis zum Antragssteller	
2.4 Weitere Personen	Geburtsdatum

3. Einkommen (Bitte aktuelle Nachweise in Kopie beifügen!)

Es sind alle Einnahmen und Bezüge ohne Rücksicht auf ihre Herkunft anzugeben. Dies gilt auch für Einnahmen und Bezüge, die nicht der Sozialversicherung oder Steuerpflicht unterliegen. Auch Einnahmen wie z. B. Renten, welche aus dem Ausland bezogen werden, sind anzugeben- auch unabhängig davon, ob sie nach Deutschland überwiesen werden oder im Ausland verbleiben!

Einkommen/Bezüge	Antragsteller		Ehegatte/Lebensgefährte/Lebenspartner
Erwerbseinkommen		EUR	EUR
Kindergeld		EUR	EUR
Kinderzuschlag		EUR	EUR
Krankengeld		EUR	EUR
Renten			
1. Halbwaisenrente		EUR	EUR
2. Witwenrente		EUR	EUR
3. Altersrente		EUR	EUR
4. EU-Rente		EUR	EUR
5. Sonstige Rente		EUR	EUR
ALG I		EUR	EUR
Bürgergeld nach dem SGB II		EUR	EUR
BAföG/BAB		EUR	EUR
Sterbequartalsvorschuss		EUR	EUR
Mutterschaftsgeld		EUR	EUR
Elterngeld		EUR	EUR
Unterhaltszahlungen		EUR	EUR
Einkommen aus Vermietung/Verpachtung		EUR	EUR
Einkommen aus selbständiger Tätigkeit/Gewerbebetrieb		EUR	EUR
Sozialhilfe (SGB XII)		EUR	EUR
Wohngeld / Mietzuschuss		EUR	EUR
Unterhalt			
1.Unterhaltszahlungen		EUR	EUR
2.Unterhaltsvorschuss		EUR	EUR
Zinsen		EUR	EUR
Asyl-Leistungen nach dem AsylbLG		EUR	EUR
Steuerrückerstattungen		EUR	EUR
Sonstiges			
		EUR	EUR
		EUR	EUR
		EUR	EUR

Vom Einkommen eventuell absetzbare Beträge (Bitte Nachweise beifügen!)			
Privathaftpflichtversicherung	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> ½-jährlich	<input type="checkbox"/> ¼-jährlich <input type="checkbox"/> jährlich	EUR
Hausratversicherung	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> ½-jährlich	<input type="checkbox"/> ¼-jährlich <input type="checkbox"/> jährlich	EUR
Altersvorsorgebeiträge	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> ½-jährlich	<input type="checkbox"/> ¼-jährlich <input type="checkbox"/> jährlich	EUR
Beiträge für Berufsverbände	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> ½-jährlich	<input type="checkbox"/> ¼-jährlich <input type="checkbox"/> jährlich	EUR
Unterhaltsverpflichtungen	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> ½-jährlich	<input type="checkbox"/> ¼-jährlich <input type="checkbox"/> jährlich	EUR
Sterbeversicherung	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> ½-jährlich	<input type="checkbox"/> ¼-jährlich <input type="checkbox"/> jährlich	EUR
Arbeitsmittel	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> ½-jährlich	<input type="checkbox"/> ¼-jährlich <input type="checkbox"/> jährlich	EUR
Berufsbedingte Aufwendungen	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> ½-jährlich	<input type="checkbox"/> ¼-jährlich <input type="checkbox"/> jährlich	EUR
Verbindlichkeiten/Kredite	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> ½-jährlich	<input type="checkbox"/> ¼-jährlich <input type="checkbox"/> jährlich	EUR

Sofern Sie Arbeitseinkommen erzielen, können Fahrtkosten berücksichtigt werden.		
Entfernung zwischen Wohnung und Arbeitsstätte		Km
Anzahl der monatlichen Arbeitstage		AT
Fahrtkosten für öffentliche Verkehrsmittel		EUR

4. Vermögen		
Als Vermögen bezeichnet man die Gesamtheit der einer Person gehörenden, in Geld schätzbaren, verwertbaren Güter und rechte (z. B. Forderungen und Nutzungsrechte) mit einer gewissen Wertigkeit. Tragen Sie im Zweifel das vermeintliche Vermögen ein, damit die Stadt Dessau-Roßlau entscheiden kann, ob sich wirklich um Vermögen handelt.		
Vermögen	Antragsteller	Ehegatte/Lebensgefährte/ Lebenspartner
Haus- und Wohneigentum		
Grundstücke		
Kfz (bitte Kopie Kfz-Schein beifügen)		
Sparguthaben		
Bargeld		
Kontostand Girokonto		
Bausparguthaben		
Wertpapiere/Aktien/Fondanteile		
Rückkaufswert kapitalbildender Versicherungen		
Lebensversicherung		
Rentenversicherung		
Sterbegeldversicherung		
Unfallversicherung		

Sonstige Kapitalanlagen (näher bezeichnen!)		

Wurden innerhalb der letzten zehn Jahren Vermögenswerte (z. B. Haus- oder Grundeigentum, Barvermögen, Wertpapiere) veräußert, übergeben oder verschenkt?	
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja. Bitte auf gesondertem Blatt erläutern und belegen.

5. Monatliche Miet-Wohnkosten (Bitte aktuelle Nachweise wie Mietvertrag, letzte Betriebskostenabrechnung beifügen!)		
5.1 Miete		
Größe		m ²
Grundmiete monatlich		EUR
Nebenkosten monatlich		EUR
Heizkosten monatlich		EUR
5.2 Wohneigentum (Bitte aktuelle Nachweise und Grundbuchauszug beifügen!)		
Schuldzinsen		EUR
Tilgung		EUR
Grundsteuer		EUR
Gebäudeversicherung		EUR
Abfallgebühren		EUR
Wasser		EUR
Abwasser		EUR
Schornsteinfeger		EUR
Wartung		EUR
Straßenreinigung		EUR
Niederschlagswasser		EUR

6. Besondere Gründe des Antrages (persönliche, familiäre Verhältnisse, besondere Belastungen)

II. Persönliche und wirtschaftliche Verhältnisse des Verstorbenen/Angaben zum Nachlass		
1. Angaben zum Verstorbenen		
Name, Vorname	Geburtsdatum	Sterbetag
Sterbeort		
Letzte Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl und Ort)		
War der Verstorbene in einer stationären Einrichtung untergebracht? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Familienstand		
<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> getrennt lebend
<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft
Stand der Verstorbene unter gesetzlicher Betreuung/Lag eine Vorsorgevollmacht vor? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Name, Vorname des Betreuers/Bevollmächtigten		
Wohnanschrift des Betreuers/Bevollmächtigten (Straße, Hausnummer, Postleitzahl und Ort)		

2. Todesursache (bitte fügen Sie eine Sterbeurkunde bei)		
Handelt es sich um einen natürlichen Tod?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Handelt es sich um Tod infolge einer Gewalt- oder Straftat?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Handelt es sich um Tod infolge eines Unfalls mit Drittverschulden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Anmerkungen zur Todesursache		

3. Einkommen des Verstorbenen (Bitte Bescheide/Nachweise beifügen)	
<input type="checkbox"/>	Bürgergeld nach dem SGB II
<input type="checkbox"/>	Sozialhilfe nach dem SGB XII (z. B. Grundsicherung, Hilfe zum Lebensunterhalt, Hilfe zur Pflege, Eingliederungshilfe)
<input type="checkbox"/>	Rente
<input type="checkbox"/>	Erwerbseinkommen
<input type="checkbox"/>	sonstige Einkommen
Bitte Kopien der Kontoauszüge der letzten drei Monate chronologisch und lückenlos vorlegen.	

4. Vermögen des Verstorbenen (Bitte Nachweise beifügen)	
Vermögen	Aktueller Wert (EUR)
Bargeld	
Bank- und Sparguthaben	
Angelegt bei Geldinstitut:	
1.	
2.	
3.	
Wertpapiere, Aktien, Fonds	
1.	
2.	

Bausparvertrag			
Abgeschlossen bei		Vertragsnummer	
1.			
2.			
Lebensversicherung/Unfallversicherung/Rentenversicherung			
Abgeschlossen bei		Vertragsnummer	
1.			
2.			
Sonstige kapitalbildende Versicherung			
Abgeschlossen bei		Vertragsnummer	
1.			
2.			
Bestattungskostenvorsorgevertrag			
Abgeschlossen bei		Vertragsnummer	Auszahlungssumme
Name, Vorname des Begünstigten			
Grundvermögen, Betriebsvermögen, landwirtschaftliches Vermögen			
Vertragspartner		Einheitswert (EUR)	
Lage		Aktueller Verkaufswert (EUR)	
Wohnungsgenossenschaftsanteile			
Vertragspartner		Wert (EUR)	
Wohnungskautions			
Vermieter		Wert (EUR)	
Kraftfahrzeug (bitte Kopie vom Kfz-Brief oder Kfz-Schein und Wert laut Schwacke Liste vorlegen)			
Fabrikat	Baujahr	Km-Stand	Wert (EUR)
Sachwerte (z. B. Kunstgegenstände, Kraftwagen, Wohnwagen usw.)			
Art		Verkehrswert (EUR)	
1.			
2.			
Schulden (Bitte belege vorlegen)			
Art	Gläubiger	Höhe (EUR)	
Bestehen vertragliche oder sonstige Regelungen zur Bestattung bzw. zur Tragung der Bestattungskosten?			
<input type="checkbox"/> Nein		<input type="checkbox"/> Ja. Bitte auf gesondertem Blatt erläutern und belegen.	

Hat der Verstorbene innerhalb der letzten zehn Jahre Vermögenswerte verschenkt?	
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja. Bitte auf gesondertem Blatt erläutern und belegen.

Erhielten Sie Zuwendungen anlässlich der Beerdigung/aufgrund des Todesfalls (z. B. Geldgeschenke)	
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, in Höhe von EUR

Wurde Bestattungsgeld nach § 36 BVG gezahlt?	
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, in Höhe von EUR

Wurde Sterbegeld nach § 37 BVG gezahlt?	
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, in Höhe von EUR

Wurde vom Amtsgericht (Nachlassgericht) ein Nachlassverwalter eingesetzt?	
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja

Name, Vorname des Verwalters?	

Ist ein Testament vorhanden? (Wenn ja, bitte Kopie beilegen)	
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja

Wurde das Erbe ausgeschlagen?	
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja

Wurde ein Erbschein beantragt?	
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja

III. Weitere Angehörige des Verstorbenen (Ehegatten/eingetragene Lebenspartner und Erben 1. Ordnung (Kinder des Verstorbenen))
--

1. Name, Vorname	Geburtsdatum
------------------	--------------

Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	

Verwandtschaftsgrad zum Verstorbenen	

2. Name, Vorname	Geburtsdatum
------------------	--------------

Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	

Verwandtschaftsgrad zum Verstorbenen	

3. Name, Vorname	Geburtsdatum
------------------	--------------

Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	

Verwandtschaftsgrad zum Verstorbenen	

4. Name, Vorname	Geburtsdatum
------------------	--------------

Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	

Verwandtschaftsgrad zum Verstorbenen	

5. Weitere (bitte ggf. auf gesondertem Blatt)	Geburtsdatum
---	--------------

--	--

IV. Zahlungsempfänger	
<input type="checkbox"/>	Hiermit erkläre ich, dass ich damit einverstanden bin, dass die Zahlung bei einem Anspruch auf Übernahme von Bestattungskosten an folgenden Zahlungsempfänger gerichtet wird (bitte geben Sie eine Zahlungsreihenfolge vor):
	Reihenfolge
	1
	2
	3
	4
	5
<input type="checkbox"/>	Die Rechnungen sind bereits verauslagt. Nachweise füge ich meinem Antrag bei und bitte bei einem Anspruch auf Übernahme der Bestattungskosten die Zahlung auf folgendes Konto anzuweisen:
	Name und Vorname des Kontoinhabers
	Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)
	Kreditinstitut
	BIC
	IBAN:

V. DATENSCHUTZINFORMATION FÜR BESTATTUNGSKOSTEN
<p>Seit dem 25.05.2018 sind in allen EU-Mitgliedsstaaten die Regelungen der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) anzuwenden.</p> <p>Die allgemeinen Informationen zur Umsetzung der datenschutzrechtlichen Vorgaben der Artikel 13 und 14 der Datenschutz-Grundverordnung in der Stadt Dessau-Roßlau geben Ihnen einen Überblick über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten und Ihre Rechte, die sich aus den Datenschutzregelungen ergeben.</p> <p>Wir legen großen Wert auf den Schutz Ihrer Daten und die Wahrung Ihrer Privatsphäre. Wir verarbeiten Ihre Daten daher ausschließlich auf der Grundlage der gesetzlichen Bestimmungen.</p> <p>1. Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen:</p> <p>Die Stadt Dessau-Roßlau vertreten durch den Oberbürgermeister, Herrn Dr. Robert Reck, Zerbster Straße 4, 06844 Dessau-Roßlau, Email: ob@dessau-rosslau.de, Telefon: 0340 204 1000, Fax: 0340 204 1201 verarbeitet Ihre personenbezogenen Daten im Amt für Soziales und Integration, sozialamt@dessau-rosslau.de, Tel. 0340 204 1020</p> <p>2. Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten</p> <p>Zerbster Straße 4, 06844 Dessau-Roßlau Email: datenschutz@dessau-rosslau.de Telefon: 0340 204 1709 Fax: 0340 204 26911709</p> <p>3. Zwecke und Rechtsgrundlage der Verarbeitung personenbezogener Daten</p> <p>Ihre Daten werden zu folgenden Zwecken verarbeitet: Prüfung des Anspruchs auf Übernahme von Bestattungskosten nach § 74 Sozialgesetzbuch Zwölftes Buch (SGB XII).</p> <p>4. Empfänger oder Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten</p> <p>Zur Erfüllung dieser Aufgabe dürfen ihre Daten an das Nachlassgericht, den Nachlasspfleger und/oder den Nachlassverwalter übermittelt werden.</p> <p>Eine Übermittlung an ein Drittland erfolgt unsererseits nicht.</p>

Der besondere Schutz der Sozialdaten ist in den §§ 67 ff Sozialgesetzbuch Zehntes Buch (SGB X) geregelt. Im Übrigen werden Ihre Daten nur dann weitergegeben, wenn hierzu eine rechtliche Verpflichtung besteht oder Sie darin eingewilligt haben.

5. Dauer der Speicherung

Sozialdaten sind gem. § 84 Abs. 2 SGB X zu löschen, wenn ihre Speicherung unzulässig ist.

Ihre erfassten personenbezogenen Daten werden für die Dauer von 10 Jahren nach Abschluss des Verfahrens gespeichert. Nach Ablauf dieser Frist werden die Daten unwiederbringlich gelöscht.

6. Betroffenenrechte

Sie haben das Recht auf Auskunft über die sie bei uns gespeicherten personenbezogenen Daten (Art. 15 DS-GVO) sowie auf deren Berichtigung (Art. 16 DS-GVO) oder Löschung bzw. Einschränkung der Verarbeitung (Art. 17, 18 DS-GVO). Ferner besteht ein Widerspruchsrecht (Art. 21 DS-GVO) gegen die Verarbeitung, soweit diese nicht ausschließlich zur Aufgabenerfüllung erfolgt; ein Recht auf Übertragbarkeit (Art. 20 DS-GVO) der von Ihnen bereitgestellten Daten.

Sollten Sie von Ihren Betroffenenrechten Gebrauch mache, prüft die Stadt Dessau-Roßlau, ob die gesetzlichen Voraussetzungen hierfür erfüllt sind.

Weiterhin besteht ein Beschwerderecht beim Landesbeauftragten für den Datenschutz Sachsen-Anhalt, Geschäftsstelle und Besucheradresse: Leiterstraße 9, 39104 Magdeburg, Telefon: +49 391 81803-0, Telefax: +49 391 81803-33, E-Mail: poststelle@ldf.sachsen-anhalt.de, Internet: www.datenschutz.sachsen-anhalt.de.

7. Widerrufsrecht bei Einwilligungen (Art. 13 Abs. 2c DS-GVO)

Soweit Sie uns eine Einwilligung (Art. 6 Abs. 1a DS-GVO) zur Verarbeitung von personenbezogenen Daten für bestimmte Zwecke gegeben haben, ist die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung gegeben. Eine erteilte Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Die bis zum Widerruf verarbeiteten Daten sind dann rechtmäßig verarbeitet und von einem solchen Widerruf nicht berührt.

Die Einwilligung kann nach Artikel 7 Absatz 3 DS-GVO jederzeit gegenüber der Stelle widerrufen werden, gegenüber der die Einwilligung zuvor erteilt wurde.

8. Pflicht zur Bereitstellung von Daten (Art. 13 Abs. 2e DS-GVO)

Die Rechtsgrundlage für die Erhebung der Daten ergibt sich aus §§ 60 ff Sozialgesetzbuch Erstes Buch (SGB I).

Mögliche Folge der Nichtbereitstellung der personenbezogenen Daten kann auch eine Nichtgewährung von Leistungen sein.

VI. 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 Leistungen nach § 74 SGB XII erheblich sind, unverzüglich nach Bekanntgabe der zuständigen Behörde zu melden.

Weiterhin ist mir bekannt, dass die für die Berechnung der Leistungen 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

Datum, Unterschrift des Betreuers/Bevollmächtigten

VII. Beizubringende Unterlagen

Neben Ihrem schriftlichen Antrag werden folgende Unterlagen benötigt:

Nachweise zur/zum Verstorbenen

- Sterbeurkunde
- falls vorhanden: Testament oder Erbvertrag
- Nachweise zum letzten Einkommen des Verstorbenen
- Bescheid über Sterbequartalsvorschuss (Weitergewährung der Rente für 3 Monate)
- Aufstellung und Bewertung des Nachlasses mit Vermögensnachweisen:
 - lückenlose Girokontoauszüge der letzten 3 Monate bis zur Kontolöschung
 - Bargeldbestand am Sterbetag
 - Sparbücher/Sparverträge, Geldanlagen, Bausparverträge
 - Wohneigentum
 - Wertgegenstände
 - Versicherungspolizen von Lebens- und / oder Sterbegeldversicherung und Nachweis zu den Bezugsberechtigten
 - Bestattungsvorsorgevertrag
 - Zeitwert des Kraftfahrzeugs
 - sonstiges Vermögen
- Aufstellung der möglichen Erben und Familienangehörigen des Verstorbenen

Nachweise des Antragstellers:

- Erbschein oder Nachweis der Erbausschlagung
- Angaben zu Geldgeschenken anlässlich der Bestattung
- Einkommensnachweise aller im Haushalt lebenden Personen
- Nachweise über die Vermögensverhältnisse:
 - lückenlose Girokontoauszüge der letzten 3 Monate der antragstellenden Person und des Ehe- bzw. Lebenspartners
 - aktueller Guthabenstand von Sparbüchern, anderen Geldanlagen, Bausparverträgen
 - Versicherungsscheine/Polizen und aktuelle Rückkaufswerte von Lebens- und / oder Sterbegeldversicherung
- Nachweise der monatlichen Belastungen:
 - Mietvertrag und Nachweis zur aktuellen Miethöhe
 - Abschlagszahlungen für Wasser/Abwasser und Heizkosten
 - aktuelle Beitragsschreiben zur Hausrat- und Haftpflichtversicherung

Sonstige Unterlagen:

- Rechnung des Bestattungsinstituts und Bescheid über die Friedhofsgebühren
- ggf. Gebührenbescheid des Ordnungsamtes
- ggf. weitere Rechnungen anlässlich der Bestattung

Ansprechpartner der Stadt Dessau-Roßlau

Amt für Soziales und Integration, Zerbster Str. 4, 06844 Dessau-Roßlau

Frau Hänel, Tel.: 0340/204-1257, Fax: 0340/204-2691759

E-Mail: bestattungskosten@dessau-rosslau.de

Termine nach Vereinbarung