

Antrag auf Gewährung von Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG)



Landkreis Potsdam-Mittelmark
Fachdienst Soziales und Wohnen

I. Persönliche Verhältnisse

	1. Antragsteller	2. Ehegatte / Lebenspartner
Familiennamen		
Vorname(n)		
Geburtsname (falls abweichend)		
Geschlecht		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Geburtsland		
Staatsangehörigkeit		
ggf. Religion		
Familienstand		
Schulabschluss		
Beruf		
Adresse (PLZ, Ort Straße, Haus-Nr.)		
Ausweisdokument (Kopie beifügen)		
gültig bis		
Datum der Einreise		
Datum des Asylantrages		

II. Weitere Mitglieder der Bedarfsgemeinschaft

Familiennamen				
Vorname(n)				
Geburtsname (falls abweichend)				
Geschlecht				
Geburtsdatum				
Geburtsort				
Geburtsland				
Staatsangehörigkeit				
ggf. Religion				
Stellung zu Person 1.				
Ausweisdokument				
gültig bis				
Datum der Einreise				
Datum des Asylantrages				

III. Art der Unterbringung

- () Aufnahmeeinrichtung im Sinne von § 44 Asylverfahrensgesetz
- () vergleichbare Einrichtung (z.B. Übergangwohnheim)
- () anderweitige Unterkunft

IV. Einkommensverhältnisse des Antragstellers und seiner Angehörigen

Meldepflicht

Nach § 8a AsylbLG ist die Aufnahme jeder Arbeit, auch einer Gelegenheitsarbeit usw., werde ich vor Aufnahme der Arbeit, spätestens aber binnen 3 Tagen nach Arbeitsaufnahme, ebenfalls sofort anzeigen. Ferner sind alle Veränderungen Ihrer Einkommens- und Vermögensverhältnisse anzugeben.

(Bitte Nachweise über Art und Höhe der Einkünfte, z. B. Verdienstbescheinigungen, Bescheid über Arbeitslosengeld I etc. beifügen)

Art des Einkommens monatlich	Antragsteller		Sonstige Haushaltsangehörige	
	EUR	Partner EUR	EUR	EUR
Lohn / Gehalt				
Selbstständige Tätigkeit				
Kindergeld				
Krankengeld				
Arbeitslosengeld I				
Hartz IV				
Rente				
Berufsausbildungsbeihilfe				
Unterhalt von Angehörigen				
Steuererstattungen				

V. Vermögenswerte (Bitte Nachweise beifügen)

Art der Vermögenswerte	Antragsteller		Sonstige Haushaltsangehörige	
	EUR	Partner EUR	EUR	EUR
Kraftfahrzeug (Kopie d. Fahrzeugscheins)				
Wertpapiere				
Wertgegenstände				
Ansprüche gegen Dritte				
Barvermögen				
Sparguthaben				
Girokontoguthaben *				
Guthaben auf weiteren Konten *				

* Kontoverbindung

(Bitte Kontoauszüge der letzten 3 Monate lückenlos beifügen)

1.

Geldinstitut	
IBAN	DE
BIC	
Betrag	

(Bei weiteren Konten bitte Anlage beifügen)

2.

DE

(Bei weiteren Konten bitte Anlage beifügen)

VI. Sonstiges

- () Ich habe zur Zeit keinen Antrag auf Sozialleistungen bei einer anderen Behörde gestellt und beziehe auch keine Sozialleistungen von anderen Behörden.
- () Ich habe bisher Leistungen bei: erhalten
(Name und Anschrift der Behörde)

VII. Gründe für das eventuelle Vorliegen einer Arbeitsunfähigkeit (Nachweise beifügen)

Gründe:

Erklärung des Antragstellers und seines Ehegatten / Lebenspartners:

Ich / Wir versichere(n), dass die vorstehenden Angaben wahr sind und dass ich / wir nichts verschwiegen habe(n). Die Angaben sind gemäß § 60 SGB I vollständig.

Mir / uns ist bekannt, dass ich wegen wissentlich falscher Angaben strafrechtlich verfolgt werden kann / können und zu Unrecht erhaltene Leistungen zurückzahlen muss / müssen.

Jede Änderung in den Familien- und Einkommensverhältnissen und jeden ausländerrechtlichen Statuswechsel sowie jeden Wohnortwechsel werde(n) ich / wir unaufgefordert mitteilen.

Den Träger(n) der Sozialleistungen ermächtige ich hiermit, soweit für die Leistungsgewährung erforderlich, Akten anderer Träger, von denen ich / wir in der Vergangenheit Leistungen erhalten habe(n), einzusehen.

Abänderungen des Antrages wurden in meinem / unserem Beisein getroffen.

Mir / uns ist bekannt, dass die erste Person aus dem Leistungsantrag, bzw. der Haushaltsvorstand, Zustellungsbevollmächtigter für alle Personen der Bedarfsgemeinschaft ist, die Leistungen nach dem AsylbLG zu erhalten. Diese Vollmacht gilt für alle kommenden Bescheide.

Erklärung zum Datenschutz (gilt für alle folgenden Anträge nach dem AsylbLG):

Ich (Wir) erkläre(n) mich (uns) mit der Verarbeitung der mich (uns) betreffenden personenbezogenen Daten im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen (insbesondere der Datenschutz-Grundverordnung) einverstanden.

.....
Unterschrift der/-s Antragstellerin / s

.....
Unterschrift des Ehegatten