

# Antrag auf Gewährung von Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG)

Eingangsstempel

Ich/Wir beantrage(n) hiermit

☐**Grundleistungen nach § 3 AsylbLG**

außerhalb von Einrichtungen i. S. des § 44 AsylVfG oder vergleichbarer Einrichtungen

**Bedarf an Grundleistungen:**

- ☐ Ernährung
 ☐ Unterkunft
 ☐ Heizung
 ☐ Kleidung
 ☐ Gesundheitspflege  
☐ Gebrauchs- und Verbrauchsgüter des Haushalts
 ☐ persönliche Bedürfnisse des täglichen Lebens (Bargeldbedarf)

☐**Leistungen nach § 4 AsylbLG bei**☐

Krankheit

Art der Erkrankung

☐

Schwangerschaft

derzeit

Schwangerschaftswoche

Geburt (voraussichtlich am

☐**Sonstige Leistungen nach § 6 AsylbLG**

für

☐**Leistungen in besonderen Fällen nach § 2 AsylbLG als**☐

Asyl-HLU (vgl. §§ 19 Abs. 1; 27 ff SGB XII)

☐Asyl-Hilfe entsprechend Kapitel 5-9 SGB XII  
(vgl. §§ 19 Abs. 3, 47 ff SGB XII)

Hilfeart nach Kapitel 5-9 SGB XII

**I. Persönliche Verhältnisse**

des Antragstellers

des Ehegatten/des Lebenspartners/des Partners der eheähnlichen Gemeinschaft (auch des gesch. od. getrennt lebenden)

|    |                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                       |                                                                      |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| 1  | 1. Familienname (auch Geburtsname)                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                       |                                                                      |
| 2  | 2. Vorname(n)                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                       |                                                                      |
| 3  | 3. Geburtsdatum                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                       |                                                                      |
| 4  | 4. Geburtsort/Land                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                       |                                                                      |
| 5  | 5. Geschlecht                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich                                                                                                   | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich  |
| 6  | 6. Staatsangehörigkeit/Religion                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                       |                                                                      |
| 7  | 7. Familienstand                                                                                                                                                                                                                             | ledig <input type="checkbox"/> verh. <input type="checkbox"/> verwitw. <input type="checkbox"/> gesch. <input type="checkbox"/> getr. lebend <input type="checkbox"/> |                                                                      |
| 8  | 8. Wohnort, (ggf. Gemeindeteil)                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                       |                                                                      |
| 9  | 9. Straße, Haus-Nr.                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                       |                                                                      |
| 10 | 10. Der Antragsteller bzw. Ehegatte/Lebenspartner ist untergebracht in einer – Aufnahmeeinrichtung i. S. von § 44 AsylVfG                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                                                                                             | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein            |
| 11 | 11. – Gemeinschaftsunterkunft                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                                                                                             | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein            |
| 12 | 12. – sonstige Art der Unterkunft                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                                                                                             | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein            |
| 13 | 13. 9. Aufenthaltsrechtlicher Status (jeweils Nachweis vorlegen)                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                       |                                                                      |
| 14 | 14. 9.1 Wann wurde Asylantrag gestellt? Datum                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                       |                                                                      |
| 15 | 15. 9.2 Aufenthaltsbegünstigung nach § 55 AsylVfG liegt vor                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                                                                                             | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein            |
| 16 | 16. 9.3 Antragsteller will über Flughafen einreisen, die Einreise ist jedoch nicht oder noch nicht gestattet.                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                                                                                             | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein            |
| 17 | 17. 9.4 Antragsteller besitzt einen Aufenthaltstitel                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> ja, und zwar: <input type="checkbox"/> nein                                                                                                  | <input type="checkbox"/> ja, und zwar: <input type="checkbox"/> nein |
| 18 | 18. 9.5 Antragsteller verfügt über eine Duldung                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                       |                                                                      |
| 19 | 19. <input type="checkbox"/> weil die Ausreise noch nicht erfolgen kann und aufenthaltsbeendende Maßnahmen nicht vollzogen werden können, weil humanitäre, rechtliche oder persönliche Gründe oder das öffentliche Interesse entgegenstehen. | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                                                                                             | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein            |
| 20 | 20. <input type="checkbox"/> aus anderen Gründen                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                                                                                             | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein            |
| 21 | 21. Gründe                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                       |                                                                      |

Zutreffendes ankreuzen!

|    |                                                                                                                    |                                                                                                                                           |                                                                                                                                           |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 22 | 9.6 Antragsteller ist <b>vollziehbar zur Ausreise verpflichtet</b> -                                               | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                                                                 | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                                                                 |
| 23 | 9.7 Das Bundesamt für Migration und Flüchtlinge hat über den Asylantrag                                            | <input type="checkbox"/> noch nicht entschieden <input type="checkbox"/> positiv entschieden <input type="checkbox"/> negativ entschieden | <input type="checkbox"/> noch nicht entschieden <input type="checkbox"/> positiv entschieden <input type="checkbox"/> negativ entschieden |
| 24 | 9.8 Gegen die Entscheidung des Bundesamtes ist zur Zeit eine Klage anhängig                                        | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                                                                 | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                                                                 |
| 25 |                                                                                                                    | beim Verwaltungsgericht                                                                                                                   | beim Verwaltungsgericht                                                                                                                   |
| 26 | 10. Sind Sie oder ein Haushaltsmitglied nach Leistungsanspruchnahme aus der Bundesrepublik Deutschland ausgereist? |                                                                                                                                           |                                                                                                                                           |
| 27 | Wer?                                                                                                               |                                                                                                                                           |                                                                                                                                           |
| 28 | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wann?                                                    |                                                                                                                                           |                                                                                                                                           |
| 29 | Warum?                                                                                                             |                                                                                                                                           |                                                                                                                                           |

## II. Familienverhältnisse: Außer dem Antragsteller und seinem Ehegatten/Lebenspartner leben noch in dessen/deren Haushalt

|    | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2                                                                                                                                               | 3                                                                                                                                               | 4                                                                                                                                               | 5                                                                                                                                               |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 30 | 1. Familienname (ggf. auch Geburtsname)                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |
| 31 | 2. Vorname(n)                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |
| 32 | 3. Geburtsdatum                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |
| 33 | 4. Staatsangehörigkeit                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |
| 34 | 5. Wann wurde Asylantrag gestellt?<br>Datum                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |
| 35 | Behörde, Grenzübergang                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |
| 36 | 6. Aufenthaltsrechtlicher Status<br>(jeweils Nachweis vorlegen)<br>Bitte tragen Sie analog Punkt I. 9.2 - I. 9.8 Zutreffendes ein.                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |
| 37 | <input type="checkbox"/> noch nicht entschieden<br><input type="checkbox"/> positiv entschieden<br><input type="checkbox"/> negativ entschieden                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> noch nicht entschieden<br><input type="checkbox"/> positiv entschieden<br><input type="checkbox"/> negativ entschieden | <input type="checkbox"/> noch nicht entschieden<br><input type="checkbox"/> positiv entschieden<br><input type="checkbox"/> negativ entschieden | <input type="checkbox"/> noch nicht entschieden<br><input type="checkbox"/> positiv entschieden<br><input type="checkbox"/> negativ entschieden | <input type="checkbox"/> noch nicht entschieden<br><input type="checkbox"/> positiv entschieden<br><input type="checkbox"/> negativ entschieden |
| 38 | 6.2 Gegen die Entscheidung des Bundesamtes ist zur Zeit eine Klage anhängig                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |
| 39 | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein<br>beim                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein<br>beim                                                                               | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein<br>beim                                                                               | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein<br>beim                                                                               | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein<br>beim                                                                               |
| 40 | 7. Familienstand                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |
| 41 | 8. Stellung zum Haushaltsvorstand                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |
| 42 | 9. Beruf                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |
| 43 | 10. Arbeitgeber                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |
| 44 | 11. Bargeld EUR EUR EUR EUR EUR                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |
| 45 | 12. Spar- und Bankguthaben EUR EUR EUR EUR EUR                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |
| 46 | 13. Haus- und Grundbesitz <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |
| 47 | 14. Sonst. Vermögenswerte und zwar:                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |
| 48 | 15. Höhe des Einkommens (mtl. netto) EUR EUR EUR EUR EUR                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |

## III. Unterhaltspflichtige Personen gegenüber den Antragstellern, soweit nicht bereits oben angegeben.

(z. B. der getrennt lebende oder geschiedene Ehegatte/Lebenspartner, eheliche, als ehelich erklärte, adoptierte Kinder, Kinder nicht miteinander verheirateter Eltern, die Eltern) Für weitere Personen bitte Beiblatt verwenden!

| Nr. | Familienname<br>Vorname(n) | Geb.-Datum | Fam.-<br>Stand | Verwandt mit<br>(Vgl. Ziff I.) | Verwandtschafts-<br>verhältnis | Straße, Nr.,<br>Wohnort mit Postleitzahl |
|-----|----------------------------|------------|----------------|--------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------|
| 49  | 1.                         |            |                |                                |                                |                                          |
| 50  | 2.                         |            |                |                                |                                |                                          |
| 51  | 3.                         |            |                |                                |                                |                                          |

#### IV. Einkommensverhältnisse des Antragstellers und seiner Angehörigen

(Nachweis über Art u. Höhe d. Einkünfte, z.B. Verdienstbescheinigung, Bescheide über sonstige Sozialleistungen beifügen)

| Art des Einkommens monatlich                                  | Antragsteller<br>EUR | Ehegatte/<br>Lebenspartner<br>EUR | Sonstige Haushaltsangehörige entsprechend II |          |          |          |          |
|---------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|
|                                                               |                      |                                   | 1<br>EUR                                     | 2<br>EUR | 3<br>EUR | 4<br>EUR | 5<br>EUR |
| Erwerbseinkommen                                              |                      |                                   |                                              |          |          |          |          |
| Handel, Gewerbe                                               |                      |                                   |                                              |          |          |          |          |
| Kindergeld                                                    |                      |                                   |                                              |          |          |          |          |
| Krankengeld                                                   |                      |                                   |                                              |          |          |          |          |
| Arbeitslosengeld oder Grund-<br>sicherung für Arbeitssuchende |                      |                                   |                                              |          |          |          |          |
| Unterhalt von Angehörigen                                     |                      |                                   |                                              |          |          |          |          |
|                                                               |                      |                                   |                                              |          |          |          |          |

#### V. Vom Einkommen evtl. absetzbare Beträge (Bitte Nachweise beifügen!)

| Ausgaben                                           | Antragsteller<br>EUR     | Ehegatte/<br>Lebenspartner<br>EUR | Sonstige Haushaltsangehörige entsprechend II |                          |                          |                          |                          |
|----------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                                                    |                          |                                   | 1<br>EUR                                     | 2<br>EUR                 | 3<br>EUR                 | 4<br>EUR                 | 5<br>EUR                 |
| <b>Keine</b> absetzbaren Beträge                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Steuern auf Einkommen einschl. Soli                |                          |                                   |                                              |                          |                          |                          |                          |
| <b>Sozialversicherungsbeiträge</b>                 |                          |                                   |                                              |                          |                          |                          |                          |
| Kranken-/Pflegeversicherung                        |                          |                                   |                                              |                          |                          |                          |                          |
| Arbeitslosenversicherung                           |                          |                                   |                                              |                          |                          |                          |                          |
| Rentenversicherung                                 |                          |                                   |                                              |                          |                          |                          |                          |
| Aufwendungen zur Erzielung<br>des Einkommens       |                          |                                   |                                              |                          |                          |                          |                          |
| – Fahrtkosten zur Arbeitsstelle                    |                          |                                   |                                              |                          |                          |                          |                          |
| – benutztes Verkehrsmittel                         |                          |                                   |                                              |                          |                          |                          |                          |
| – Entfernung zwischen<br>Wohnung und Arbeitsstelle | km                       | km                                | km                                           | km                       | km                       | km                       | km                       |
| Sonstiges                                          |                          |                                   |                                              |                          |                          |                          |                          |

#### VI. Vermögenswerte

| a) des Antragstellers                                                                                                                                                                                                                                                                                  | b) des Ehegatten/Lebensgefährten                                                                                                                                                                                                                                                                       | c) sonstiger Haushaltsmitglieder Nr. II                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Spar-, Bank und Postsparguthaben:</b><br><input type="checkbox"/> Ich habe kein Spar- oder Bankguthaben<br><input type="checkbox"/> Ich habe Spar- oder Bankguthaben bei<br>IBAN<br>BIC in Höhe EUR                                                                                                 | <b>Spar-, Bank und Postsparguthaben:</b><br><input type="checkbox"/> Ich habe kein Spar- oder Bankguthaben<br><input type="checkbox"/> Ich habe Spar- oder Bankguthaben bei<br>IBAN<br>BIC in Höhe EUR                                                                                                 | <b>Spar-, Bank und Postsparguthaben:</b><br><input type="checkbox"/> Ich habe kein Spar- oder Bankguthaben<br><input type="checkbox"/> Ich habe Spar- oder Bankguthaben bei<br>IBAN<br>BIC in Höhe EUR                                                                                                 |
| IBAN<br>BIC in Höhe EUR                                                                                                                                                                                                                                                                                | IBAN<br>BIC in Höhe EUR                                                                                                                                                                                                                                                                                | IBAN<br>BIC in Höhe EUR                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Bargeld:</b><br>Ich verfüge über Bargeld in Höhe von EUR                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Bargeld:</b><br>Ich verfüge über Bargeld in Höhe von EUR                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Bargeld:</b><br>Ich verfüge über Bargeld in Höhe von EUR                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Sonstige Vermögenswerte:</b><br><input type="checkbox"/> Ich habe kein sonstiges Vermögen<br><input type="checkbox"/> Ich habe sonstige Vermögenswerte<br>in folgender Form<br>(z.B. Wertpapiere, Kraftfahrzeug, wertvolle Sammlungen,<br>Ansprüche gegen Dritte auf Rückzahlung von Darlehen usw.) | <b>Sonstige Vermögenswerte:</b><br><input type="checkbox"/> Ich habe kein sonstiges Vermögen<br><input type="checkbox"/> Ich habe sonstige Vermögenswerte<br>in folgender Form<br>(z.B. Wertpapiere, Kraftfahrzeug, wertvolle Sammlungen,<br>Ansprüche gegen Dritte auf Rückzahlung von Darlehen usw.) | <b>Sonstige Vermögenswerte:</b><br><input type="checkbox"/> Ich habe kein sonstiges Vermögen<br><input type="checkbox"/> Ich habe sonstige Vermögenswerte<br>in folgender Form<br>(z.B. Wertpapiere, Kraftfahrzeug, wertvolle Sammlungen,<br>Ansprüche gegen Dritte auf Rückzahlung von Darlehen usw.) |

#### VII. Arbeitsverhältnisse im letzten Jahr vor der Antragstellung/Sonstiges (falls Platz nicht ausreichend, gesondertes Blatt verwenden)

| Art der Tätigkeit                                                                                                    | vom | Dauer | bis | beschäftigt bei<br>(Name und Anschrift) | Gründe für etwaige Lösung<br>des Arbeitsverhältnisses                       | zuständige<br>Krankenkasse |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|-----|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| Antragsteller                                                                                                        |     |       |     |                                         |                                                                             |                            |
| Ehegatte/<br>Lebenspartner                                                                                           |     |       |     |                                         |                                                                             |                            |
| 1. Arbeitslos                                                                                                        |     |       |     |                                         | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit             |                            |
| Wurde bei der Agentur für Arbeit oder einer sonst zuständigen Stelle<br>Leistungen wegen Arbeitslosigkeit beantragt? |     |       |     |                                         | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja                   |                            |
| Werden Leistungen wegen Arbeitslosigkeit gewährt?<br>(Bescheinigung der Agentur für Arbeit beilegen)                 |     |       |     |                                         | <input type="checkbox"/> nein, weil<br><input type="checkbox"/> ja, welche? |                            |
| Wann erfolgte die letzte Arbeitslosenmeldung?                                                                        |     |       |     |                                         | Datum                                                                       | Kunden-Nr.                 |

|    |                                                                                                 |                                                           |                                               |                                  |                                              |                                                  |                    |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------|
| 85 | 2. Antragsteller ist kranken- bzw. pflegeversichert                                             | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> Pflicht-<br>mitglied | <input type="checkbox"/> Rentner | <input type="checkbox"/> Renten-<br>bewerber | <input type="checkbox"/> freiwillig.<br>Mitglied | Monatsbeitrag<br>€ |
| 86 | 2. a) Antragsteller ist familienversichert beim Mitglied (Name und Verwandtschaftsgrad angeben) |                                                           |                                               |                                  |                                              |                                                  |                    |
| 87 | 2. b) Derzeit bei welcher Kranken- bzw. Pflegekasse versichert? .....                           |                                                           |                                               |                                  |                                              |                                                  |                    |

## VIII. Wohnverhältnisse und Kosten der Unterkunft

### 1. Miete (Bitte Nachweise beifügen!)

|    |                                                                       |            |            |                                                           |                |                       |                |
|----|-----------------------------------------------------------------------|------------|------------|-----------------------------------------------------------|----------------|-----------------------|----------------|
| 88 | Zahl der Personen in der Wohnung:                                     | Anzahl     | Person(en) | Wohnfläche:                                               | m <sup>2</sup> | davon untervermietet: | m <sup>2</sup> |
| 89 | Gesamtkosten der Unterkunft:                                          |            |            | EUR                                                       |                |                       |                |
| 90 | davon                                                                 | Kaltmiete: |            |                                                           | EUR            |                       |                |
| 91 | Nebenkosten:                                                          |            |            | EUR                                                       |                |                       |                |
| 92 | Heizungskosten:                                                       |            |            | EUR                                                       |                |                       |                |
| 93 | Einnahmen aus Untervermietung                                         |            |            | EUR                                                       |                |                       |                |
| 94 | Sind in den angegebenen Beträgen – Kosten für Kochfeuerung enthalten? |            |            | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | in Höhe von    |                       | EUR            |
| 95 | – Kosten für Warmwasserbereitung enthalten?                           |            |            | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | in Höhe von    |                       | EUR            |

### 2. Haus-/Wohneigentum (Bitte Nachweise beifügen!)

|    |                                                                                                                                        |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 96 | Soweit Sie Haus-/Wohneigentum selbst bewohnen, ist eine Berechnung über die Kosten/Belastungen zu erstellen (Rentabilitätsberechnung). |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## IX. Sonstiges

|    |                                                                                 |                                                                                 |           |
|----|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 97 | 1. Wurden bereits früher Leistungen nach dem AsylbLG oder BSHG/SGB XII bezogen? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, von welcher Behörde? | von – bis |
| 98 | 2. Wovon wurde bisher der Lebensunterhalt bestritten?                           |                                                                                 |           |
| 99 | 3. (Wenn in Arbeit stehend) Fahrtkosten zum Arbeitsplatz                        | <input type="checkbox"/> wöchentlich <input type="checkbox"/> monatlich         | EUR EUR   |

## X. Nicht geklärte Ansprüche

|     |                                                                                                                                                                                                    |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 100 | Glaubt der Antragsteller, sein Ehegatte/Lebenspartner oder eine der in Ziffer II genannten Personen weitere noch nicht entschiedene Ansprüche zu haben, aus denen er noch keine Leistungen erhält: |
|     | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja falls ja: Wann und wo wurde der Antrag gestellt?                                                                                         |
| 101 |                                                                                                                                                                                                    |

## XI. Bankverbindung: Girokonto des Antragstellers:

|     |           |                |
|-----|-----------|----------------|
| 102 | Empfänger | Kreditinstitut |
| 103 | IBAN      | BIC            |

## Erklärung des Antragstellers und seines Ehegatten/Lebenspartners:

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben wahr sind und dass ich nichts verschwiegen habe.  
Ich bestätige ausdrücklich, davon unterrichtet worden zu sein, dass ich jede Änderung der Familien-, Einkommens- und Vermögensverhältnisse, vorübergehende Abwesenheit vom Wohnort, Krankenhausaufenthalt usw. (auch von Haushaltsangehörigen) unverzüglich und unaufgefordert der die Leistung gewährenden Behörde mitzuteilen habe.  
Die Aufnahme jeder Arbeit, auch einer Gelegenheitsarbeit usw. werde ich vor Aufnahme der Arbeit, spätestens aber binnen 3 Tagen nach Arbeitsaufnahme, ebenfalls sofort anzeigen.

|     |            |                               |                                                   |                                          |
|-----|------------|-------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 104 |            |                               |                                                   |                                          |
|     | Ort, Datum | Unterschrift des Aufnehmenden | Unterschrift d. Antragstellers/d. gesetzl. Vertr. | Unterschrift des Ehegatten/Lebenspartner |

## Stellungnahme Wohnsitzgemeinde:

(nur ausfüllen, wenn eine Prüfungszuständigkeit auf Grund von gesetzlichen Regelungen besteht).

|     |                                                                                                                         |                                                                                        |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| 105 | Vorstehende Angaben entsprechen <input type="checkbox"/> der Wahrheit <input type="checkbox"/> nicht der Wahrheit, weil |                                                                                        |
| 106 | Die Gemeinde hat im Jahre _____ für folgende im Antrag aufgeführten Personen eine Lohnsteuerkarte ausgestellt.          | <input type="checkbox"/> Antragsteller <input type="checkbox"/> Ehegatte/Lebenspartner |
| 107 |                                                                                                                         | Nr. Nr. Nr. Nr. Nr.                                                                    |
| 108 | Ort, Datum                                                                                                              | Mit _____ Anlagen an nachstehende Behörde                                              |
| 109 |                                                                                                                         |                                                                                        |

Vom Antragsteller und jedem Haushaltsangehörigen und desweiteren für jedes Konto, Vertrag, Depot usw. ist eine **besondere** Erklärung abzugeben. Eine Erklärung von Minderjährigen ist zusätzlich vom Personensorgeberechtigten unter Angabe des Vertretungsverhältnisses mit zu unterschreiben.

**Anlage zum Antrag auf Gewährung von Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG)**

|                                                                                                |  |                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------|
| Beantragte Leistung                                                                            |  | Antrag vom                                   |
| Antragsteller/Hilfesuchender<br>(Name, Vorname, <u>Anschrift</u> : Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) |  |                                              |
| Geburtsdatum                                                                                   |  |                                              |
| Abgebender dieser Erklärung (Name, Vorname)                                                    |  | Verw.-Verh. zum Antragsteller/Hilfesuchenden |

**Erklärung:**

Ich bin darüber belehrt worden, dass ich gem. § 60 Sozialgesetzbuch - Allg. Teil - SGB I - über meine Einkommens- und Vermögensverhältnisse wahrheitsgemäße und vollständige Angaben zu machen habe. Von den rückseitig abgedruckten Bestimmungen der §§ 60 und 66 SGB (Mitwirkungspflichten und Folgen fehlender Mitwirkung) sowie § 263 Strafgesetzbuch (Betrug) habe ich Kenntnis genommen. Ich weiß, dass unrichtige bzw. unvollständige Angaben strafrechtliche Verfolgung wegen Betrugs nach sich ziehen können.

Hiernach erkläre ich:

- ☐ Ich unterhalte **kein/en** Sparkonto, Postsparkonto, Girokonto, Kapitalansamlungsvertrag, Bausparvertrag, Wertpapierdepot.
- ☐ Ich unterhalte ein/en

bei (Bezeichnung und Anschrift des Instituts)

| Konto-/Vertrags-Nr. | Laufzeit des Vertrages (vom/bis) | Betrag der Einlage bzw. Vertragssumme oder Wert EUR |
|---------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------|
|                     |                                  |                                                     |

Als Beweismittel lege ich vor:

☐ Sparbuch ☐ letzten Kontoauszug vom ☐ Vertrag

Ich ermächtige und beauftrage hiermit das angegebene Geldinstitut bzw. die Anstalt unter Befreiung vom Bankgeheimnis und den datenschutzrechtlichen Bestimmungen, der Unteren Aufnahme- u. Eingliederungsbehörde weitere Auskünfte, insbesondere über den Kontostand und die Kontobewegungen, zu erteilen.

Unterschrift  
ggf. wie bei der Bank hinterlegt

Ort, Datum

Bei Minderjährigen etc.  
zusätzliche Unterschrift des Personensorgeberechtigten

(als ☐ Vater ☐ Mutter ☐ Vormund)

./.

## Auszug aus dem Sozialgesetzbuch - Allgemeiner Teil - SGB I -

### DRITTER TITEL: Mitwirkung des Leistungsberechtigten

#### § 60 Angabe von Tatsachen

- (1) Wer Sozialleistungen beantragt oder erhält, hat
  1. alle Tatsachen anzugeben, die für die Leistung erheblich sind, und auf Verlangen des zuständigen Leistungsträgers der Erteilung der erforderlichen Auskünfte durch Dritte zuzustimmen.
  2. Änderungen in den Verhältnissen, die für die Leistung erheblich sind oder über die im Zusammenhang mit der Leistung Erklärungen abgegeben worden sind, unverzüglich mitzuteilen.
  3. Beweismittel zu bezeichnen und auf Verlangen des zuständigen Leistungsträgers Beweisurkunden vorzulegen oder ihrer Vorlage zuzustimmen.
- (2) Soweit für die in Absatz 1 Nr. 1 und 2 genannten Angaben Vordrucke vorgesehen sind, sollen diese benutzt werden.

#### § 66 Folgen fehlender Mitwirkung

- (1) Kommt derjenige, der eine Sozialleistung beantragt oder erhält, seinen Mitwirkungspflichten nach den §§ 60 bis 62, 65 nicht nach und wird hierdurch die Aufklärung des Sachverhalts erheblich erschwert, kann der Leistungsträger ohne weitere Ermittlungen die Leistung bis zur Nachholung der Mitwirkung ganz oder teilweise versagen oder entziehen, soweit die Voraussetzungen der Leistung nicht nachgewiesen sind. Dies gilt entsprechend, wenn der Antragsteller oder Leistungsberechtigte in anderer Weise absichtlich die Aufklärung des Sachverhalts erheblich erschwert.
- (2) Kommt derjenige, der eine Sozialleistung wegen Arbeitsunfähigkeit, wegen Gefährdung oder Minderung der Erwerbsfähigkeit oder wegen Arbeitslosigkeit beantragt oder erhält, seinen Mitwirkungspflichten nach den §§ 62 und 65 nicht nach und ist unter Würdigung aller Umstände mit Wahrscheinlichkeit anzunehmen, dass deshalb die Arbeits-, Erwerbs- oder Vermittlungsfähigkeit beeinträchtigt oder nicht verbessert wird, kann der Leistungsträger die Leistung bis zur Nachholung der Mitwirkung ganz oder teilweise versagen oder entziehen.
- (3) Sozialleistungen dürfen wegen fehlender Mitwirkung nur versagt oder entzogen werden, nachdem der Leistungsberechtigte auf diese Folge schriftlich hingewiesen worden ist und seiner Mitwirkungspflicht nicht innerhalb einer ihm gesetzten angemessenen Frist nachgekommen ist.

## Auszug aus dem Strafgesetzbuch

#### § 263 Betrug

- (1) Wer in der Absicht, sich oder einem Dritten einen rechtswidrigen Vermögensvorteil zu verschaffen, das Vermögen eines anderen dadurch beschädigt, dass er durch Vorspiegelung falscher oder durch Entstellung oder Unterdrückung wahrer Tatsachen einen Irrtum erregt oder unterhält, wird mit Freiheitsstrafe bis zu fünf Jahren oder mit Geldstrafe bestraft.
- (2) Der Versuch ist strafbar.
- (3) In besonders schweren Fällen ist die Strafe Freiheitsstrafe von einem Jahr bis zu zehn Jahren.
- (4) § 243 Abs. 2 sowie §§ 247 und 248 a gelten entsprechend.
- (5) Das Gericht kann Führungsaufsicht anordnen (§ 68 Abs. 1 Nr. 2).

| Bargeld, Guthaben (z. B. Spar- und Girokonten) oder sonstiges Vermögen                                                                                                                                                                                                         |                                                 |                                                                                                |                        |                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------------------------------------|
| Art des Vermögens                                                                                                                                                                                                                                                              | Bitte unbedingt ankreuzen, wenn nicht vorhanden | Falls vorhanden, bitte nähere Angaben zum Eigentümer, Umfang, Kontonummer, Versicherungsnummer | Bestand<br>(Wert in €) | Als Nachweise bitte vorlegen                            |
| 1. Barvermögen                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> nicht vorhanden        |                                                                                                |                        |                                                         |
| 2. Guthaben auf Girokonten                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> nicht vorhanden        |                                                                                                |                        | Kontoauszüge                                            |
| 3. Sparbücher                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> nicht vorhanden        |                                                                                                |                        | Sparbücher                                              |
| 4. Bausparverträge                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> nicht vorhanden        |                                                                                                |                        | Kontoauszüge der Bausparverträge                        |
| 5. Wertpapiere<br>Art ( )                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> nicht vorhanden        |                                                                                                |                        | Depotauszüge                                            |
| 6. Haus- und Grundvermögen                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> nicht vorhanden        |                                                                                                |                        | Einheitswertbescheid und unbeglaubigte Grundbuchauszüge |
| 7. Kraftfahrzeuge                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> nicht vorhanden        |                                                                                                |                        | Kfz-Schein                                              |
| 8. Sammlungen<br>z.B. Münz-, Kunst-, Brief-, marken-, Schmuck-, sammlung                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> nicht vorhanden        |                                                                                                |                        |                                                         |
| 9. Kapitalbildende Lebensversicherungen                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> nicht vorhanden        |                                                                                                |                        | Bescheinigungen über den aktuellen Rückkaufwert         |
| 10. Forderungen auf Schadensersatz oder Schmerzensgeld                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> nicht vorhanden        |                                                                                                |                        | Urteile / Anerkennnisse                                 |
| 11. Sonstige Forderungen<br>Art ( )                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> nicht vorhanden        |                                                                                                |                        |                                                         |
| 12. Sonstiges Vermögen<br>Art ( )                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> nicht vorhanden        |                                                                                                |                        |                                                         |
| <b>13. Wurde in den letzten 10 Jahren Vermögen auf andere Personen übertragen?</b> (z.B. durch Schenkung, Übergabevertrag, Verkauf)                                                                                                                                            |                                                 |                                                                                                |                        |                                                         |
| <input type="checkbox"/> Nein<br><input type="checkbox"/> Ja, es handelt sich um Vermögen der oben unter Nr. <input type="text"/> genannten Art (bitte Vertrag vorlegen)                                                                                                       |                                                 |                                                                                                |                        |                                                         |
| <b>14. Hat jemand für Sie / Ihre Familienangehörigen eine Verpflichtungserklärung nach §68 Aufenthaltsgesetz (AufenthG) abgegeben und sich somit bereit erklärt, während Ihres Aufenthalts in Deutschland für den Lebensunterhalt und die Krankenversicherung aufzukommen?</b> |                                                 |                                                                                                |                        |                                                         |
| <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja    Name und Anschrift der sich verpflichtenden Person:                                                                                                                                                               |                                                 |                                                                                                |                        |                                                         |

## **Infoblatt zu Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG)**

Wir weisen darauf hin, dass **Einkommen und Vermögen**, über das Sie verfügen, von Ihnen und Ihren Familienangehörigen **vor** Eintritt von Leistungen nach dem AsylbLG aufzubrauchen ist.

Sollten Sie den Lebensunterhalt für sich und Ihre Familienangehörigen nicht aus eigenen Mitteln finanzieren können und einen Antrag auf Leistungen nach dem AsylbLG stellen sind Sie verpflichtet, **wahre Angaben** zu Ihren persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen zu machen.

Sie sind verpflichtet, alle Tatsachen anzugeben, die für die Leistungsgewährung erheblich sind. Sie sind ebenso verpflichtet, unverzüglich und unaufgefordert, alle Änderungen in den Verhältnissen mitzuteilen. Hierzu zählt jede Änderung der Familien-, Einkommens- und Vermögensverhältnisse, vorübergehende Abwesenheit vom Wohnort, Krankenhausaufenthalt, usw. (auch von den Haushaltsangehörigen). Die Aufnahme jeder Arbeit ist vorab, spätestens jedoch binnen 3 Tagen nach Arbeitsaufnahme mitzuteilen.

Gleichzeitig werden Sie darauf hingewiesen, dass Sie wegen wissentlich falscher oder unvollständiger Angaben, die zur Hilfgewährung führen, strafrechtlich zur Verantwortung gezogen werden können.

Bereits der Versuch, durch unwahre oder unvollständige Angaben einen finanziellen Vorteil zu erlangen, ist strafbar.

## **Erklärung des Antragstellers und seines Ehegatten/Lebenspartners**

### ***Anlage zum Antrag auf Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz***

Ich versichere, dass die im Antrag auf Gewährung von Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG) und dem Formblatt über Vermögen gemachten Angaben wahr sind und dass ich nichts verschwiegen habe.

Ich bestätige ausdrücklich, davon unterrichtet worden zu sein, dass ich jede Änderung der Familien-, Einkommens- und Vermögensverhältnisse, vorübergehende Abwesenheit vom Wohnort, Krankenhausaufenthalt usw. (auch von Haushaltsangehörigen) unverzüglich und unaufgefordert der die Leistung gewährenden Behörde mitzuteilen habe.

Die Aufnahme jeder Arbeit, auch einer Gelegenheitsarbeit usw. werde ich vor Aufnahme der Arbeit, spätestens aber binnen 3 Tagen nach Arbeitsaufnahme, ebenfalls sofort anzeigen.

Das INFOBLATT LEISTUNGEN NACH DEM ASYLBLG habe ich/haben wir erhalten.

.....

(Ort, Datum)

.....

(Unterschrift Antragsteller / gesetzlicher Vertreter)

.....

(Unterschrift Ehegatte / Lebenspartner)