

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

Eingangsstempel LRA

Hinweis:

Die Datenverarbeitung im Zusammenhang mit dem Antrag erfolgt aufgrund der im beigefügten Formular "Information zur Datenverarbeitung gemäß der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)" näher bezeichneten gesetzlichen Bestimmungen. Ihre Verpflichtung zur Mitwirkung in diesem Verfahren ergibt sich aus § 60 Abs. 1 Sozialgesetzbuch - Erstes Buch (SGB I). Sofern Sie dieser Obliegenheit nicht nachkommen, kann die beantragte Sozialhilfe ganz oder teilweise versagt werden. Um sachgerecht über Ihren Antrag auf Sozialhilfe entscheiden zu können, werden von Ihnen Informationen und Unterlagen benötigt. Sie werden deshalb gebeten, den Antrag sorgfältig auszufüllen. Bitte beachten Sie die Erläuterungen und vergessen Sie nicht, den Antrag zu unterschreiben. Nachweise und Belege sind diesem Antrag beizulegen oder es ist ihrer Vorlage zuzustimmen. Originalunterlagen erhalten Sie auf Wunsch zurück.

I. Verstorbene/r

Familienname	
Vorname(n)	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Sterbedatum	
Sterbeort	
Letzte Anschrift Straße, Hausnummer Postleitzahl, Ort	

II. Persönliche Angaben

	Antragsteller/In	Lebens-/Ehepartner/In
Verwandtschaftliches Verhältnis		
Name, Vorname(n)		
Geburtsdatum		
Anschrift		
Telefon		
Mobil		
Email		

III. Wohnung und monatliche Miet- und Nebenkosten

Grundmiete ohne Heizung	€		
Heizungskosten	€	Art der Heizung	
Nebenkosten ohne Heizung	€	Art der Nebenkosten	

IV. Kinder und weitere Haushaltsangehörige

Name, Vorname(n)	Geburtsdatum

V. Einkommen

	Antragsteller/In	Lebens-/Ehepartner/In
Erwerbseinkommen	€	€
Rente	€	€
ALG I/ALG II	€	€
Erziehungs-/Kindergeld	€	€
Bafög/BAB	€	€
Unterhalt	€	€
Verpachtung und Vermietung	€	€
Leistungen nach SGB XII	€	€
Sonstiges (bitte näher bezeichnen)	€	€

VI. Vermögen

	Antragsteller/In	Lebens-/Ehepartner/In
Haus / Eigentumswohnung	€	€
Kraftfahrzeug (Baujahr, Typ)	€	€
Sparguthaben	€	€
Fondanteile	€	€
Wertpapiere	€	€
Sonstige Kapitalanlagen (z. B. Bausparvertrag, Lebensversicherung)	€	€

VII. Monatliche Belastungen

	Antragsteller/In	Lebens-/Ehepartner/In
Unterhalt	€	€
Energie	€	€
Gas	€	€
Vorsorgeversicherungen	€	€
Haftpflichtversicherungen	€	€
Schulden / Kredite	€	€
Sonstiges (bitte näher bezeichnen)	€	€

VIII. Vermögen des/der Verstorbenen

Art	Betrag
Bargeldbestand	€
Girokontobestand	€
Sparguthaben (z. B. Sparbuch, Wertpapiere, Aktien)	€
Versicherungen (z. B. Lebensversicherung)	€
Wert des Nachlasses (z. B. Immobilien, Gemälde, Münz-/Briefmarkensammlung)	€

IX. Mögliche Erben und Angehörige des/der Verstorbenen

Erbe/n verwandtschaftliches Verhältnis	Name, Vorname	Anschrift (Straße, Hausnummer, Plz, Ort)

X. Besondere Gründe des Antrags

XI. Erklärung des/der Antragsteller(s)/In

Ich/wir beantrage/n die Gewährung der Übernahme von Bestattungskosten nach SGB XII. Ich/wir versichere/versichern, dass die Angaben in diesem Antrag voll der Wahrheit entsprechen und dass keine Angaben verschwiegen wurden. Es ist mir/uns bekannt, dass ich mich/wir uns durch unwahre oder unvollständige Angaben strafbar mache/n und zu Unrecht bezogene Leistungen zurückzahlen muss/müssen.

Auf meine/unsere Mitwirkungspflicht und die Folge fehlender Mitwirkung (§ 60 ff. Sozialgesetzbuch - SGB I - Allgemeiner Teil) bin ich/sind wir hingewiesen worden. Eine Folge könnte sein, die Hilfe zu versagen. Fehlende Mitwirkung heißt, dass die Aufklärung des Sachverhalts erschwert wird, Unterlagen nicht beigebracht oder nicht genügend Selbsthilfe erkennbar ist.

Ich habe das Formular "Informationen zur Datenverarbeitung gemäß der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)" erhalten und gelesen. Die im Antrag genannten Personen hatten ebenfalls Gelegenheit, die Datenschutzhinweise zu lesen.

Den Antrag auf Sozialhilfe habe ich wahrheitsgemäß ausgefüllt. Die Angaben zur zweiten Person habe ich ausgefüllt, weil mir Vollmacht erteilt wurde; ansonsten hat diese Person ihre Angaben selbst in den vorstehenden Antrag oder in einen gesonderten Vordruck eingetragen und die Richtigkeit durch ihre Unterschrift bestätigt. Wenn und solange ich Sozialhilfe erhalte, werde ich Änderungen der persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse (Familien-, Wohn-, Einkommen-, Vermögens- und Aufenthaltsverhältnisse) so wie der Verhältnisse, über die im Zusammenhang mit der Leistung Erklärungen abgegeben worden sind, unverzüglich und unaufgefordert mitteilen. Dies gilt auch für Angaben zu den vertretenen Personen.

	Antragsteller/In	Lebens-/Ehepartner/In
Datum		
Unterschrift		

XII. Stellungnahme der Stadt/Gemeinde

1. Die Angaben wurden geprüft und entsprechen - soweit nachprüfbar -	der Wahrheit	nicht der Wahrheit
2. Die einschlägigen Nachweise wurden - soweit sie nicht beilegen -	eingesehen	nicht eingesehen
3. Die aufgeführten Personen sind hier einwohnermelderechtlich gemeldet, mit Ausnahme von		

Mit Anlagen

An das
Landratsamt Wunsiedel i. Fichtelgebirge
FB 22
95631 Wunsiedel

weitergeleitet mit folgender Stellungnahme - falls erforderlich -

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift der Stadt/Gemeinde