

**Weiterbewilligung der Leistungen nach dem AsylbLG  
beim Fachbereich Soziales  
Landratsamt Sigmaringen**

Eingangsstempel
Aktenzeichen
III/ 30.5-4

→→ **Nichtzutreffendes bitte streichen**

**1. Antragsteller/in**

Familien-/Geburtsname			
Vorname			
Geburtstag/ -ort			
Familienstand			
Strasse			
PLZ/Wohnort			
Telefon-Nr.			
<b>Erhalten Sie Eingliederungshilfe für behinderte Menschen?</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Ja, in Form von zuständige Behörde	<input type="checkbox"/> ambulant betreutes Wohnen <input type="checkbox"/> betreutes Wohnen in Familien (BWF) <input type="checkbox"/> Persönliches Budget	
<b>Besuchen Sie eine Einrichtung für Behinderte</b> Z. B. OWB, Mariaberg ...	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Ja, ich bin im	<input type="checkbox"/> Sonderschule <input type="checkbox"/> Berufsbildungsbereich <input type="checkbox"/> Arbeitsbereich <input type="checkbox"/> Förder- und Betreuungsbereich	

**2. Ehegatte/Lebensgefährte/in**

Familien-/Geburtsname	
Vorname	
Geburtstag/-ort	
Familienstand	
Strasse	
PLZ/Wohnort	

**3. Außer dem Antragsteller leben noch im gemeinsamen Haushalt:**

Nachname	Vorname	Geb.-Datum	Familien-Stand	Verwandtschafts-Verhältnis	Beruf
1.					
2.					
3.					
4.					

**4. Einkommensverhältnisse**

Art der Einnahme	des Leistungs-empfängers	des Ehepartners/Lebensgefährten	Angehöriger 1.	Angeh. 2.	Angeh. 3.	Angeh. 4.
selbst./nichtselbst. Arbeit						
Renten						
Arbeitslosenunterstütz.						
Kindergeld						
Unterhalt						
Zins-/Mieteinnahmen						
Leist. der Krankenkasse						
Gewerbebetrieb						
Sozialhilfe/Grundsicherung						
Sachbezüge						
Steuererstattungen						
sonstige						

## Wird sich Ihr Einkommen oder das der Haushaltsangehörigen in den nächsten 12 Monaten

verändern? verringern  nein  ja ab \_\_\_\_\_  
erhöhen  nein  ja ab \_\_\_\_\_

### 5. Vermögensverhältnisse, auch des Ehegatten/Lebensgefährten

Art des Vermögens	Vermögenswert lt. beiliegendem Nachweis	Vermögenswert lt. Schätzung	Zeitpunkt des Zuflusses
Barvermögen			
Bank-/Spar- und Bausparguthaben z. B. Girokonten, Sparbücher sonst. Geldanlagen			
Wertpapiere, Aktien, Geschäftsanteile			
Lebensversicherungen			
Kraftfahrzeuge (KFZ-Schein vorlegen)			
Grundvermögen, auch im Ausland			
Erbansprüche			
sonstiges Vermögen			

### 6. Kosten der Unterkunft und Kosten der Heizung

gegenüber den erklärten Verhältnissen sind keine Änderungen eingetreten

gegenüber den erklärten Verhältnissen sind folgende Änderungen eingetreten:

Miete ab \_\_\_\_\_ neue Miete lt. Bescheinigung \_\_\_\_\_ EUR

Belastung ab \_\_\_\_\_ neue Belastung lt. Ertragsrechng. \_\_\_\_\_ EUR

Heizkosten ab \_\_\_\_\_ neue Heizkosten lt. Nachweis \_\_\_\_\_ EUR

### 7. Auszahlung der Leistungen

Die Leistungen sind weiterhin auf das bekannte Konto zu überweisen

Die Leistungen sind auf das

Konto bei der \_\_\_\_\_ (Bank)

IBAN \_\_\_\_\_, BIC \_\_\_\_\_

zu überweisen

Der Krankenversicherungsbeitrag ist an die Krankenkasse zu überweisen

Die Miete ist an den Vermieter zu überweisen

### 8. Abschließende Erklärungen und Unterschriften

Ich versichere, dass sämtliche Erklärungen in diesem Antrag der Wahrheit entsprechen. Insbesondere erkläre ich, dass ich alle Angaben über meine häuslichen Verhältnisse wahrheitsgemäß gemacht habe. Alle Personen die sich im Haushalt aufhalten, wurden – unabhängig von einer verwandtschaftlichen Bindung – aufgeführt. Die Angaben zum Einkommen und Vermögen sind lückenlos und entsprechen der Wahrheit. Ich bin mir darüber im Klaren, dass falsche Angaben zu einer strafrechtlichen Verfolgung wegen Betrugs führen können und dass zu Unrecht erhaltene Leistungen zu erstatten sind.

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit aller abgegebenen Erklärungen**

**X**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Antragsteller/Antragstellerin bzw. rechtl. Betreuer

\_\_\_\_\_  
Ehegatte/Lebensgefährte/in

### Stellungnahme der Wohnsitzgemeinde:

Vorstehende Angaben entsprechen  der Wahrheit  nicht der Wahrheit.  
Die Notlage wird  anerkannt  nicht anerkannt

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Stempel, Unterschrift

Mit \_\_\_\_\_ Anlagen an das Landratsamt/den Landkreis