

Antrag auf Gewährung von Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz

	Nachfragende Person	Ehegatte/Lebensgefährte(in)/Lebenspartner(in)
Familiennamen		
Geburtsnamen/ frühere Namen		
Vorname/n		
Geburtsdatum		
Adresse/PLZ Ort		
Telefon		
Familienstand		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Staatsangehörigkeit		
MID-Nummer		

Folgende Personen leben mit mir/uns in Haushaltsgemeinschaft (z.B. Kinder, Eltern, sonstige Verwandte/Bekannte)

	1	2	3	4
Familiennamen				
Geburtsnamen/ frühere Namen				
Vorname/n				
Familienstand				
Geburtsdatum				
Geschlecht	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Staatsangehörigkeit				
MID-Nummer				

bei weiteren Personen bitte diese auf Rückseite erfassen

Einkommen/ Vermögen	Nachfragende Person	Ehegatte/ Lebensgefährte(in)/ Lebenspartner(in)	Person 1	Person 2	Person 3	Person 4
Bargeld						
Guthaben auf Sparkonto/Girokonto						
Haus-/Grundbesitz						
! Rente, sonst. EK						

Ich versichere, dass sämtliche Erklärungen der Wahrheit entsprechen. 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. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich verpflichtet bin, Änderungen in den Verhältnissen, die für die Leistung erheblich sind oder über die im Zusammenhang mit der Leistung Erklärungen abgegeben worden sind, unverzüglich der Leistungsbehörde nach dem AsylbLG anzuzeigen (§ 60 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB I und § 7 Abs. 4 AsylbLG). Ich bestätige hiermit den Erhalt des Merkblattes „Informationen zur Datenerhebung nach Art. 13 DSGVO“.

Ort, Datum

Unterschrift