

Aktenzeichen / BG-Nr.

Bitte angeben!

Posteingang

Nicht vom Antragsteller ausfüllen!

**Antrag auf einmalige Beihilfen**

nach § 23 Abs. 3 SGB II oder § 31 Abs. 1 SGB XII

**1. Angaben zum Antragsteller**

Name, Vorname	Geburtsdatum
Straße + HNr.	Ort

Hiermit beantrage ich (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

<input type="checkbox"/>	Beihilfen für die Erstaussstattung einer Wohnung in Höhe von	<input type="text"/>	€ (→ weiter mit 2.)
<input type="checkbox"/>	Beihilfen für die Erstaussstattung von Bekleidung (→ weiter mit 3.)		
speziell für	<input type="checkbox"/> Schwangerschaftsbekleidung		
	<input type="checkbox"/> Geburt		
	<input type="checkbox"/> Bekleidung für Kind 1. – 14. Lebensjahr	Name des bedürftigen Kindes	
	in Höhe von <input type="text"/> €		
	<input type="checkbox"/> Bekleidung für Person ab 15. Lebensjahr	Name der bedürftigen Person	
	in Höhe von <input type="text"/> €		
<input type="checkbox"/>	Beihilfen für mehrtägige Klassenfahrten in Höhe von	<input type="text"/>	€ (→ weiter mit 4.)
		Name des Kindes	

**2. Erstaussstattung einer Wohnung**

Straße + HNr. der zukünftigen Wohnung	mitziehende Personen	
	Name, Vorname	Geburtsdatum
<b>Grund der Antragstellung</b> (Zutreffendes bitte ankreuzen!)		
<input type="checkbox"/>	Verlust der kompletten Wohnungsausstattung durch Wohnungsbrand und	
	<input type="checkbox"/> es bestand kein Versicherungsschutz	
<input type="checkbox"/>	erstmalige Gründung eines Haushaltes	
<input type="checkbox"/>	Haftentlassung ohne eigene Wohnungsausstattung	
<input type="checkbox"/>	sonstige Gründe (Bitte auführen! →)	

### 3. Erstausrüstung Bekleidung

#### 3.1 Bekleidung

Gründe der Antragstellung (Bitte angeben!)

#### 3.2 Schwangerschaft und Geburt

voraussichtlicher Entbindungstermin:

Mutterpass liegt vor

### Erklärung zu 2. und 3.

Ich habe von Dritten (z. B. Wohlfahrtsverbänden o. a.) Hilfen in Form von

als Geldleistung in Höhe von €

als Sachleistung (bitte nachfolgend aufführen!) erhalten.

### 4. mehrtägige Klassenfahrten

Zeitraum der Klassenfahrt

Reiseziel

Schule, Klasse

von bis

#### Bestätigung der Schule

Hiermit bestätige ich, dass die oben bezeichnete Klassenfahrt im Rahmen der schulrechtlichen Bestimmungen stattfindet und die unter 1. beantragte Höhe der einmaligen Beihilfe ausschließlich für die Klassenfahrt verwendet wird.

Unterschrift und Stempel des Schulleiters

Ort, Datum

#### Erklärung des Antragstellers

Ich versichere, dass alle Angaben, auch insoweit sie in Anlagen gemacht wurden, richtig und vollständig sind.

Mir ist bekannt, dass ich gesetzlich verpflichtet bin, Veränderungen, die für die Gewährung der einmaligen Beihilfen erheblich sind, unverzüglich nach Bekanntgabe der zuständigen Behörde zu melden.

Weiterhin ist mir bekannt, dass die für die Berechnung der einmaligen Beihilfen erforderlichen Daten im Wege der automatisierten Datenverarbeitung gespeichert und verarbeitet werden. Die in diesem Antrag enthaltenen Angaben dürfen für die Statistik über Leistungsgewährung im Rahmen des SGB II bzw. SGB XII verwendet werden.

Datum, Unterschrift des Antragstellers