

Landeshauptstadt Dresden
Sozialamt
Postfach 12 00 20
01001 Dresden

Eingangsvermerk - Empfänger

Sitz: Junghansstraße 2, 01277 Dresden

Antrag auf Erstausrüstung für Bekleidung, bei Schwangerschaft bzw. bei Geburt gemäß § 31 Absatz 1 Nummer 2 Zwölftes Buch Sozialgesetzbuch (SGB XII) für Kundinnen und Kunden des Sozialamtes Dresden

1. Angaben zur Person, die die Leistung erhalten soll:

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer		
PLZ	Ort	Aktenzeichen

2. Angaben zur Person, die den Antrag stellt (nur auszufüllen, wenn von 1. abweichend):

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße		
PLZ	Ort	Aktenzeichen

3. Ich beantrage die Übernahme der Kosten für den Bedarf

für Bekleidung

Notwendige Unterlagen: Nachweis für die besondere Lebenslage und den Bedarf (z. B. Einsatzprotokoll Feuerwehr, Polizeibericht, ärztliches Attest)

bei Schwangerschaft

Notwendige Unterlagen: Mutterpass mit voraussichtlichem Entbindungstermin; nur bei ledigen bzw. nicht verheirateten Schwangeren mit Anspruch nach SGB II:

Anlage UH 2 und Anlage UH 3

(Die Anlagen dienen zur Klärung von Unterhaltsansprüchen gemäß § 1615 Abs. 1 Bürgerliches Gesetzbuch.)

bei Geburt

Notwendige Unterlagen: Auflistung der benötigten Gegenstände auf Seite 2

Hinweis: Wenn Sie bereits ein oder mehrere Kinder haben, werden die Erstausrüstungspauschalen anteilig gewährt. Der Umfang hängt vom Alter des nächstälteren Kindes ab.

Ich erkläre, dass die Kosten weder durch Einkommen und Vermögen noch auf andere Weise gedeckt werden können. Meinen Antrag begründe ich wie folgt:

4. Die Leistung bitte ich an folgende Bankverbindung zu überweisen:

Kontoinhaber	IBAN
Kreditinstitut	BIC

5. Anmerkungen zum Antrag:

Hier können Sie die benötigten Gegenstände auflisten (z. B. bei Geburt: Babybett, Wickeltisch, Babybadewanne), Ihren Antrag weiter begründen bzw. weitere Anmerkungen machen, die für die Bearbeitung Ihres Antrags wichtig sind.

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Ich werde dem Träger der Grundsicherung unverzüglich alle Änderungen mitteilen, die Auswirkungen auf die Leistung haben können.

Meine Telefonnummer für Rückfragen lautet: _____

Ort, Datum	X (Unterschrift der Person, die den Antrag stellt)	(Bei Minderjährigen: Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)
------------	--	---

Wichtig! Bitte fügen Sie alle notwendigen Unterlagen (siehe Seite 1) bei, um unnötige Verzögerungen oder Rückfragen zu vermeiden.