

Landeshauptstadt Dresden  
Sozialamt  
Abteilung Soziale Leistungen  
Postfach 12 00 20  
01001 Dresden

Sitz: Junghansstraße 2, 01277 Dresden

Eingangsvermerk - Empfänger

Antrag auf Erstaussstattung für die Wohnung einschließlich Haushaltsgeräten

Ich erhalte bereits: Sozialhilfe Asylbewerberleistung

Hinweis: Falls Sie noch keine Sozialhilfe oder Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz beziehen, füllen Sie bitte zusätzlich zu diesem Antrag den Antrag auf Sozialhilfe oder auf Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz aus.

1. Angaben zur Person, die die Leistung erhalten soll

(Person Nr. 1)

Name	Vorname		Geburtsdatum
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
E-Mail	Telefon		Aktenzeichen, falls vorhanden

Weitere Haushaltsmitglieder, für die Erstaussstattung beantragt wird (minderjährige Kinder, Partner/-in)

Person Nr.	Name	Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis zu Person Nr. 1
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Wurde bereits Erstaussstattung in der Vergangenheit beantragt?

Nein Ja

Wenn ja, Datum der Antragstellung:

Name und Adresse der Behörde

## 2. Angaben zur antragstellenden Person, falls von 1. abweichend (z. B. Betreuer/-in/Bevollmächtigte/-r)

Name	Vorname		Geburtsdatum
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
E-Mail	Telefon		

Bitte fügen Sie die Nachweise zur Bevollmächtigung oder Betreuung bei.  
Geeignete Nachweise können Generalvollmacht, Betreuerausweis oder ein gerichtlicher Beschluss sein.

## 3. Ich beantrage die Übernahme der Kosten für:

Ich habe eine \_\_\_\_\_ Raumwohnung bestehend aus:

\_\_\_\_\_ Schlafzimmer, \_\_\_\_\_ Wohnzimmer, \_\_\_\_\_ Kinderzimmer, \_\_\_\_\_ Küche, \_\_\_\_\_ Bad, \_\_\_\_\_ Arbeitszimmer.

Bitte Zutreffendes ankreuzen und gegebenenfalls weitere Angaben machen.

### 3.1 Küche

Spülenschrank mit Armatur  
Elektro-Herd inklusive Anschluss  
Kühlschrank für \_\_\_\_\_ Personen  
Kochtopf, Pfanne, Deckel,  
Kochbesteck, Geschirrtuch  
Essbesteck für \_\_\_\_\_ Personen  
Geschirr (Teller, Schüssel, Tasse) für \_\_\_\_\_ Personen  
Anrichte oder Schrank/Regal für \_\_\_\_\_ Personen

### 3.2 Wohnzimmer

(Ess-) Tisch für \_\_\_\_\_ Personen  
Stuhl für \_\_\_\_\_ Personen  
Regal/Schrank für \_\_\_\_\_ Personen

### 3.3 Schlafzimmer/Kinderzimmer

Wäscheschrank für \_\_\_\_\_ Personen  
Rollgarderobe und Kleiderbügel für \_\_\_\_\_ Personen  
Bett für \_\_\_\_\_ Personen  
Matratze für \_\_\_\_\_ Personen  
Lattenrost für \_\_\_\_\_ Personen  
Steppbett und Kissen für \_\_\_\_\_ Personen  
Bettwäsche und Laken für \_\_\_\_\_ Personen

### 3.4 Badezimmer

Dusch-/Badetücher, Handtücher, für \_\_\_\_\_ Personen  
Waschlappen  
Badematte für \_\_\_\_\_ Personen  
Badkleinbedarf/Bürsten für \_\_\_\_\_ Personen  
Badevorhang und -stange  
Spiegel

### 3.5 Haushalt

Schuhregal für \_\_\_\_\_ Personen  
Waschmaschine  
Bügeleisen  
Staubsauger  
Eimer mit Wischmopp  
Mülleimer  
Ständer zum Wäsche trocknen

### 3.6 Sichtschutz/Beleuchtung

Vorhänge/Jalousien für \_\_\_\_\_ Fenster  
Lampe und Leuchtmittel für \_\_\_\_\_ Räume

### 3.7 Schule (nur für Schulkinder)

Schreibtisch inklusive Bürostuhl für Person Nr. \_\_\_\_\_ (siehe 1.)  
Schreibtischlampe für Person Nr. \_\_\_\_\_ (siehe 1.)

### 3.8 Sonstiges

#### 4. Begründung des Bedarfs

Ich erkläre, dass ich die Kosten weder durch Einkommen und Vermögen noch auf andere Weise decken kann.

Grund (bitte auswählen)	Nachweis (bitte beifügen, falls noch nicht beim Sozialamt eingereicht)
Erstbezug einer unmöblierten bzw. teilweise möblierten Wohnung	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ neuer Mietvertrag</li> </ul>
Verlust der Wohnungsausstattung (z. B. Naturkatastrophen, Wohnungsbrand)	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Anzeige bei Polizei oder Versicherung</li> <li>■ Nachweis über vorrangige Versicherungsleistungen</li> </ul>
langer Aufenthalt in einer Justizvollzugsanstalt (nicht für Untersuchungshaft) sofern die bisherige Wohnung gekündigt wurde oder aufgegeben werden musste	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Haftbescheinigung mit Angabe der Haftdauer</li> <li>■ Nachweis der Wohnungskündigung bei Haftantritt</li> <li>■ neuer Mietvertrag</li> </ul>
Entlassung aus einer langfristigen stationären Unterbringung	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Nachweis Dauer der stationären Unterbringung</li> <li>■ Nachweis der Wohnungsauflösung bei Beginn der Unterbringung</li> <li>■ neuer Mietvertrag</li> </ul>
Verlassen des Frauen- oder Mönnerschutzhouses Ich erkläre, dass die Ausstattungsgegenstände aus der bisherigen gemeinsamen Wohnung nicht herangeschaft werden können.	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Nachweis Dauer der Unterbringung in einem Frauen- oder Mönnerschutzhause</li> <li>■ Nachweis der Wohnungsauflösung</li> <li>■ neuer Mietvertrag</li> </ul>
Trennung einer Beziehung und Auszug aus der gemeinsamen Wohnung ohne Mitnahme von Mobiliar, da in Eigentum der/des Partnerin/Partners	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Nachweis, dass die benötigten Gegenstände der/dem früheren (Ehe-/Lebens-) Partnerin/Partner gehören</li> </ul>
Umzug in eine kleinere Wohnung (wenn einzelne Gegenstände nicht mehr in die Wohnung passen)	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ neuer Mietvertrag</li> </ul>
vorhandene Gegenstände sind unbrauchbar geworden (durch einen behördlich veranlassten Umzug z. B. wenn die Wohnung unangemessen ist und Sie zum Umzug in eine angemessene Wohnung aufgefördert wurden und die Möbel nicht mehr passen)	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Nachweis der behördlichen Veranlassung des Umzuges, wenn Sie aus einer anderen Stadt zugezogen sind</li> </ul>
nach Wohnungslosigkeit (bei erneutem Bezug einer Wohnung nach Wohnungslosigkeit)	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ neuer Mietvertrag</li> </ul>
spezifischer Bedarf aufgrund körperlicher Veränderungen (z. B. junger Erwachsener ist aus seinem Kinderbett entwachsen)	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ für Person Nr. _____ (siehe 1.)</li> <li>Bitte Veränderung erläutern</li> </ul>
Einschulung	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Schulbescheinigung</li> </ul>
Sonstige Änderung der Verhältnisse	Bitte Änderung der Verhältnisse erläutern und falls vorhanden Nachweis beifügen

## 5. Auszahlung

Die Leistung bitte ich an die folgende Bankverbindung zu überweisen:

Kontoinhaber/-in	IBAN
<div></div>	<div></div>
Kreditinstitut	BIC
<div></div>	<div></div>

Ich habe keine Bankverbindung.

## 6. Rechtsgrundlagen

Gemäß § 31 Absatz 1 Nummer 1 Zwölftes Buch Sozialgesetzbuch (SGB XII) und § 2 Absatz 1 i. V. m. § 31 SGB XII und § 3 i. V. m. § 6 Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG). Sie sind zur Mitwirkung verpflichtet laut §§ 60 bis 67 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I).

## 7. Hinweise und Erklärungen

### Ihre Mitwirkungspflicht

Ich versichere, dass ich alle Angaben wahrheitsgemäß und vollständig gemacht habe. Falsche oder unvollständige Angaben können zu einer Rückforderung von zu viel gezahlten Leistungen führen.

### Datenschutzinformation

Wir verarbeiten Ihre Daten gemäß Artikel 13 und 14 der EU-Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO). Mehr Informationen finden Sie im Datenschutz-Hinweisblatt. Dieses kann im Sozialamt oder unter [www.dresden.de/Erstaussstattung](http://www.dresden.de/Erstaussstattung) eingesehen werden.

Ort, Datum

Unterschrift antragstellende Person oder  
Betreuer/-in, Bevollmächtigte/-r, gesetzliche/-r Vertreter/-in