

Landeshauptstadt Dresden
Sozialamt
Postfach 12 00 20
01001 Dresden

Sitz: Junghansstraße 2, 01277 Dresden

Eingangsvermerk - Empfänger

Aktenzeichen: _____
(nicht vom Antragsteller auszufüllen)

Antrag auf Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (Asylbewerberleistungsgesetz - AsylbLG)

1. Angaben zur Person, die die Leistung erhalten soll

Name	Vorname	Geschlecht (m/w/d)			
Geburtsdatum	Geburtsort	Nationalität			
Familienstand:	Ledig	Verheiratet/eingetragene Lebenspartnerschaft	Getrennt lebend	Geschieden	Verwitwet
Straße	Hausnummer	Zusatz	PLZ	Ort	
E-Mail			Telefon		
Beruf	Letzte Einreise nach Deutschland/Aufenthalt in Deutschland seit _____				
Aufenthaltsstatus:	Aufenthaltsgestattung	Aufenthaltsurlaubnis	Duldung	sonstiger Status	

Bitte fügen Sie die Nachweise bei, zum Beispiel eine Ausweiskopie.

2. Lebens- oder Ehepartner/-in

Name	Vorname	Geschlecht (m/w/d)			
Geburtsdatum	Geburtsort	Nationalität			
Familienstand:	Ledig	Verheiratet/eingetragene Lebenspartnerschaft	Getrennt lebend	Geschieden	Verwitwet
Straße	Hausnummer	Zusatz	PLZ	Ort	
E-Mail			Telefon		
Beruf	Letzte Einreise nach Deutschland/Aufenthalt in Deutschland seit _____				
Aufenthaltsstatus:	Aufenthaltsgestattung	Aufenthaltsurlaubnis	Duldung	sonstiger Status	

Bitte fügen Sie die Nachweise bei, zum Beispiel eine Ausweiskopie.

3. Angaben zur Person, die den Antrag stellt, zum Beispiel Betreuer oder Betreuerin
(Nur auszufüllen, wenn das nicht die Person ist, die die Leistung erhalten soll)

Name	Vorname			
Straße	Hausnummer	Zusatz	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.

4. Angabe der Bankverbindung der Person, die die Leistung erhalten soll

Kontoinhaber/-in	IBAN
Kreditinstitut	BIC

5. Weitere Angaben

5.1 Sind Sie Mitglied einer Krankenversicherung (KV) ?	
Antragsteller/-in Nein Ja, Pflichtmitglied gesetzliche KV Ja, freiwilliges Mitglied gesetzliche KV Ja, Mitglied durch Familienversicherung Ja, Mitglied einer privaten KV Name und Anschrift der Versicherung Krankenversichertennummer: _____ Monatlicher Betrag _____ EUR	Lebens- oder Ehepartner/-in Nein Ja, Pflichtmitglied gesetzliche KV Ja, freiwilliges Mitglied gesetzliche KV Ja, Mitglied durch Familienversicherung Ja, Mitglied einer privaten KV Name und Anschrift der Versicherung Krankenversichertennummer: _____ Monatlicher Betrag _____ EUR
5.2 Haben Sie bei anderen Behörden Anträge auf Sozialleistungen gestellt (z. B. AsylbLG, SGB II)?	
Antragsteller/-in Nein Ja, bei _____	Lebens- oder Ehepartner/-in Nein Ja, bei _____

6. Finanzielle Situation

6.1 Gehen Sie einer Tätigkeit nach, für die Sie Geld erhalten? (z. B. Erwerbseinkommen, Ausbildungsvergütung, geringfügige Beschäftigung) Bitte fügen Sie die Nachweise bei.					
Antragsteller/-in			Lebens- oder Ehepartner/-in		
Nein	Ja, bitte Adresse Arbeitgeber/-in angeben		Nein	Ja, bitte Adresse Arbeitgeber/-in angeben	
_____			_____		
6.2 Erhalten Sie andere Gelder (z. B. Kindergeld, Berufsausbildungsbeihilfe, Wohngeld)?					
Antragsteller/-in			Lebens- oder Ehepartner/-in		
Nein	Ja		Nein	Ja	
Wenn ja, welche?			Wenn ja, welche?		
_____ EUR			_____ EUR		
6.3. Haben Sie Vermögen?					
Antragsteller/-in			Lebens- oder Ehepartner/-in		
In Deutschland	Ja	Nein	In Deutschland	Ja	Nein
Im Ausland	Ja	Nein	Im Ausland	Ja	Nein
Bargeld	_____ EUR		Bargeld	_____ EUR	
Girokonto	_____ EUR		Girokonto	_____ EUR	
Andere Guthaben	_____ EUR		Andere Guthaben	_____ EUR	
Fahrzeug (z. B. Auto, Motorrad, Wohnwagen)			Fahrzeug (z. B. Auto, Motorrad, Wohnwagen)		
Fahrzeugart _____			Fahrzeugart _____		
Kennzeichen _____ Baujahr _____			Kennzeichen _____ Baujahr _____		

Für alle Angaben sind Belege und Nachweise notwendig. Bitte reichen Sie Belege und Nachweise mit dem Antrag ein.

7. Außer den bereits genannten Personen leben in derselben Haushaltsgemeinschaft noch

	Person 3	Person 4	Person 5	Person 6
Name				
Vorname				
Geschlecht (m/w/d)				
Geburtsdatum				
Geburtsort				
Beruf/Arbeitgeber/-in				
Familienstand				
Staatsangehörigkeit				
Grad der Verwandtschaft (wie Sohn/Tochter oder Schwiegermutter/-vater)				

	Person 7	Person 8	Person 9	Person 10
Name				
Vorname				
Geschlecht (m/w/d)				
Geburtsdatum				
Geburtsort				
Beruf/Arbeitgeber				
Familienstand				
Staatsangehörigkeit				
Grad der Verwandtschaft (wie Sohn/Tochter oder Schwiegermutter/-vater)				

m=männlich, w=weiblich, d=divers

Erklärung und Informationen zum diesem Antrag

Name, Vorname	Aktenzeichen (nicht vom Antragsteller auszufüllen)
Anschrift	Geburtsdatum

Ich habe alle Angaben vollständig und richtig gemacht.

Ich weiß, dass ich alle Änderungen dem Sozialamt der Landeshauptstadt Dresden, Abteilung Migration, mitteilen muss. Das gilt besonders für Änderungen, die mein Geld (Einkommen) oder Vermögen betreffen. Dazu bin ich verpflichtet nach den Paragraphen 60 bis 67 des Ersten Sozialgesetzbuches (SGB 1).

- **Hinweis: Wenn Sie anfangen zu arbeiten, müssen Sie das spätestens am dritten Tag mitteilen. Dies ist in Paragraph 8a des Gesetzes für Asylbewerberleistungen (AsylbLG) geregelt. Es ist dabei egal, ob Sie angestellt oder selbstständig sind.**

Ich muss alle Personen aus meinem Haushalt informieren, dass wir Leistungen erhalten. Alle Personen müssen wissen, dass sie Mitteilungen über Geld (Einkommen) und Vermögen machen müssen. Das gilt auch für meine Kinder, sobald sie 14 Jahre alt sind. Mit diesem Antrag beantrage ich auch Leistungen zur Bildung und Teilhabe. Das gilt für meine Kinder, die mit mir in einem Haushalt leben. Dies ist in den Paragraphen 2 und 3 AsylbLG in Verbindung mit Paragraph 34 Sozialgesetzbuch 12 geregelt.

Ich mache alle Angaben zu meiner Person freiwillig. Ich muss dabei helfen, dass dieser Antrag bearbeitet werden kann. Das ist in Paragraph 9 AsylbLG in Verbindung mit dem Paragraphen 60 und folgenden Sozialgesetzbuch 1 geregelt. Hilfe ich nicht, kann ich keine oder nur weniger Leistung bekommen.

Ich kann wegen Betruges bestraft werden, wenn ich absichtlich falsche Angaben mache. Ich kann auch bestraft werden, wenn ich Dinge dem Sozialamt verschweige. Das gilt besonders für Veränderungen beim Einkommen, bei meiner Familie oder meinem Haushalt. Ich weiß, dass das Sozialamt einen Betrug oder Betrugsversuch sofort anzeigen wird. Ich muss Leistungen nach dem AsylbLG zurückzahlen, wenn ich sie zu Unrecht erhalten habe.

Kontoabfrage

Die Landeshauptstadt Dresden kann Auskünfte zu Bankverbindungen einholen bzw. kann eine Kontoabfrage durchführen. Sie erhält Auskunft, bei welchen Banken die abgefragte Person ein Konto oder ein Depot hat. Vor einem Kontoabruf bittet die Stadt Sie, alle notwendigen Angaben zu machen. Der Kontoabruf erfolgt nur, wenn Sie keine oder nicht genug Auskünfte geben.

Einverständniserklärung:

Das Sozialamt der Landeshauptstadt Dresden, Abteilung Migration, darf Auskünfte einholen und erteilen. Das erlaube ich für alle Angelegenheiten, die für diesen Antrag und für weitere Ansprüche wichtig sind.

Bescheide dürfen für mich entgegennehmen: mein/e Lebens- oder Ehepartner/-in oder die Person meines Vertrauens (Name, Vorname) _____.

Weitere Angaben habe ich auf einem extra Blatt gemacht. Dieses Blatt reiche ich mit ein.

Meine Kontaktdaten wie Telefonnummer und E-Mail-Adresse dürfen genutzt werden. Der Nutzung kann ich jederzeit widersprechen.

Hinweis: Bitte füllen Sie den Antrag vollständig aus. Nur so kann der Antrag bearbeitet werden.

Ort, Datum

Unterschrift der Antrag stellenden Person oder der gesetzlich vertretenden, betreuenden oder bevollmächtigten Person

Unterschrift des/der Lebens- oder Ehepartner/-in bei Minderjährigen der 2. gesetzlich vertretenden Person