SGB-020-DE-FL - Antrag auf Gewährung einer einmaligen Leistung - 11-2022 © Land Niedersachsen - Zentrale Formularservicestelle

Antrag auf Gewährung einer einmaligen Leistung nach § 31 SGB XII beim laufenden Bezug von

Hilfe zum Lebensunterhalt nach § 27 SGB XII
Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung nach § 41 SGB XI

Hinweis: Um sachgerecht über Ihren Antrag entscheiden zu können, werden Informationen und Unterlagen benötigt. Sie werden deshalb gebeten, den Antrag sorgfältig auszufüllen. Die Richtigkeit der Angaben ist durch Unterschrift der jeweiligen Person oder ihres gesetzlichen Vertreters auf der letzten Seite zu bestätigen. Die Datenerhebung im Zusammenhang mit dem Antrag erfolgt nach § 67 a Abs. 2 Satz 1 Sozialgesetzbuch – Zehntes Buch (SGB X). Die weitere Datenverarbeitung erfolgt nach § 67 b Abs. 1 SGB X. Ihre Verpflichtung zur Mitwirkungspflicht in diesem Verfahren ergibt sich aus § 60 Abs. 1 (Obliegenheit) Sozialgesetzbuch – Erstes Buch (SGB I). Um Missbräuche zu vermeiden, werden Ihre Angaben teilweise mit Angaben, die Sie evtl. gegenüber anderen Leistungsträgern gemacht haben, automatisch verglichen (§ 118 SGB XII).

Eingangsvermerke	
Eingangsdatum	
Aktenzeichen / Kundennummer	

1. Persönliche Verhältnisse des Antragstellers (bei Empfängern laufender Leistungen nur Namen):

		(=pg	
Familienname, Vorname(n), ggf Geburtsname			
Geburtsdatum			
	ledig	verheiratet	geschieden
Familienstand	getrennt lebend	in eingetragener Lebenspartnerschaft	verwitwet
Staatsangehörigkeit			
	Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort		
Wohnanschrift			

Z. Tallilleliverilaitiii33e	(adisci delli Altitagsi	ciici ic	ben noon in acosen naasnan).	
Familienname, Vorname(n), ggf Geburtsname				
Geburtsdatum				
	ledig	verh	neiratet	geschieden
Familienstand	getrennt lebend	in ei	ingetragener Lebenspartnerschaft	verwitwet
VerwVerhältnis zur nachfragenden Person				
	Betrag monatlich			
Einkommen		EUR		
	anzurechnender Betrag	EUR		
Familienname, Vorname(n), ggf Geburtsname				
Geburtsdatum				
	ledig	verh	neiratet	geschieden
Familienstand	getrennt lebend	in ei	ingetragener Lebenspartnerschaft	verwitwet
VerwVerhältnis zur nachfragenden Person				
Einkommen	Betrag monatlich	EUR		
	anzurechnender Betrag	FLID		

Familienname, Vorname(n), ggf Geburtsname			
Geburtsdatum			
	ledig	verheiratet	geschieden
Familienstand	getrennt lebend	in eingetragener Lebenspartnersch	naft verwitwet
VerwVerhältnis zur nachfragenden Person			
Einkommen	Betrag monatlich	EUR	
	anzurechnender Betrag	EUR	
Familienname, Vorname(n), ggf Geburtsname			
Geburtsdatum			
	ledig	verheiratet	geschieden
Familienstand	getrennt lebend	in eingetragener Lebenspartnersch	naft verwitwet
VerwVerhältnis zur nachfragenden Person			
	Betrag monatlich	ELID	
Einkommen	anzurechnender Betrag	EUR	
		EUR	
Erstausstattung(en) für E Anschaffung und Repara	lie Wohnung einschlie Bekleidung einschließli uturen von orthopädisc die Miete von therape	§ 31 SGB XII ßlich Haushaltsgerät(en) (§ 31 Absich bei Schwangerschaft und Geburchen Schuhen, Reparaturen von the eutischen Geräten (§ 31 Abs. 1 Nr. 3	rt (§ 31 Abs. 1 Nr. 2 SGB XII). erapeutischen Geräten
Bankverbindung Empfänger			
Geldinstitut			
IBAN			BIC
wurden, die für den Hilfeans	igaben in diesem An spruch maßgebend si		nd dass keine Tatsachen verschwiege mich durch unwahre oder unvollständig ahlen muss.
Ort, Datum		Unterschrift des Ar	ntragstellers