

# Antrag auf Erbringung von Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG)

Eingangsstempel

- Grundleistungen (§ 3 AsylbLG)
- Leistungen in besonderen Fällen (§ 2 AsylbLG)
- Leistungen bei Krankheit, Schwangerschaft und Geburt (§ 4 AsylbLG)
- Sonstige Leistungen (§ 6 AsylbLG)
- Leistungen zur Bildung und Teilhabe (§ 3 AsylbLG)

Ausgabedatum

## 1. Persönliche Daten

	01 Nachfragende Person	02 Ehegatte/ Lebensgefährte(in)/Lebenspartner(in)
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Familienname		
Geburtsname		
Vorname		
Geburtsdatum, Ort		
Anschrift		
Telefonnummer (freiwillig) E-Mailadresse		
Stellung im Haushalt	<input type="checkbox"/> Haushaltsvorstand <input type="checkbox"/> Angehörige/r	<input type="checkbox"/> Haushaltsvorstand <input type="checkbox"/> Angehörige/r
Familienstand		
Staatsangehörigkeit		
Einreise in das Bundesgebiet		
Vormund/ Betreuer	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <small>Wenn ja, bitte Adresse des Betreuers/Vormunds und Bestellsurkunde beifügen</small>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <small>Wenn ja, bitte Adresse des Betreuers/Vormunds und Bestellsurkunde beifügen</small>

## 2. Weitere Personen im Haushalt (z.B. Kinder, Eltern, sonstige Verwandte, etc.)

	Person 03 <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Angehörige/r	Person 04 <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Angehörige/r	Person 05 <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Angehörige/r
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Familienname			
Geburtsname			
Vorname			
Geburtsdatum, Ort			
Familienstand			
Staatsangehörigkeit			
Einreise ins Bundesgebiet			
Art der Unterbringung	<input type="checkbox"/> Gemeinschaftsunterkunft <input type="checkbox"/> eigene Unterkunft		

## 3. Ausländerrechtlicher Status (§§ 1 und 1a AsylbLG)

- Aufenthaltsgestattung nach dem Asylgesetz (§ 1 Abs. 1 Nr. 1 AsylbLG)
- Ich besitze eine Aufenthaltserlaubnis nach § 23 Abs. 1 AufenthG (Aufenthaltsgewährung durch die obersten Landesbehörden, § 1 Abs. 1 Nr. 3 Buchstabe a AsylbLG)
- Ich besitze eine Aufenthaltserlaubnis nach § 24 AufenthG (Aufenthaltsgewährung zum vorübergehenden Schutz, § 1 Abs. 1 Nr. 3 Buchstabe a AsylbLG)
- Ich besitze eine Aufenthaltserlaubnis nach § 25 Abs. 4 Satz 1 AufenthG (Aufenthalt wegen vorübergehender humanitärer oder persönlicher Gründe, § 1 Abs. 1 Nr. 3 Buchstabe b AsylbLG)
- Ich besitze eine Aufenthaltserlaubnis nach § 25 Abs. 5 AufenthG und die Entscheidung über die Aussetzung meiner Abschiebung liegt noch keine 18 Monate zurück (Unmöglichkeit der Ausreise aus nicht verschuldeten Gründen, § 1 Abs. 1 Nr. 3 Buchstabe c AsylbLG)
- Ich besitze eine Duldung nach § 60 a AufenthG (§ 1 Abs. 1 Nr. 4 AsylbLG)
- Ich bin vollziehbar ausreisepflichtig, weil ich über keinen Aufenthaltstitel verfüge (§1 Abs. 1 Nr. 5 AsylbLG)
- Die Ausreisepflicht besteht seit dem (Datum):

4. Leistungen für die Unterkunft (§ 3 Abs. 2 AsylbLG) (nur bei eigener Unterkunft auszufüllen)					
Grundmiete	Betriebskosten-Vorauszahlung (ohne Heizkosten)	Vorauszahlung Zentralheizung	Zu zahlen an (falls nicht Vermieter)	Vorauszahlung Einzelheizung z.B. Nachtspeicher	Gesamtkosten monatlich in Euro
€	€	€	€	€	€
Heizung: <input type="checkbox"/> Zentralheizung <input type="checkbox"/> mit / <input type="checkbox"/> ohne Warmwasserbereitung <input type="checkbox"/> Einzelöfen    Energieart <input type="checkbox"/> Heizöl/ Kohle <input type="checkbox"/> Erdgas <input type="checkbox"/> Fernwärme <input type="checkbox"/> Strom					
Wohnungsgröße insgesamt <input type="text"/> m <sup>2</sup>		Räume untervermietet <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Anzahl <input type="text"/>			
5. Einkommen (§ 7 Abs. 1 und 2 AsylbLG)					
<b>Es sind alle Einnahmen und Bezüge anzugeben.</b> Dies gilt auch für Einnahmen, die nicht der Sozialversicherungs- oder Steuerpflicht unterliegen oder im <b>Ausland erzielte Einnahmen.</b> Welches Einkommen haben Sie und die mit Ihnen in Haushaltsgemeinschaft lebenden Angehörigen? <input type="checkbox"/> kein Einkommen <input type="checkbox"/> folgendes Einkommen (z. B. Arbeitseinkommen, Kindergeld, Wohngeld, BaföG)					
Name, Vorname		Art des Einkommens		Höhe des Einkommens (bitte Nachweis vorlegen)	
6. Vom Einkommen abzusetzende Beträge (§ 7 Abs. 3 AsylbLG)					
Art der Absetzung	Person 01	Person 02	Person 03	Person 04	Person 05
Arbeitsmittel					
Fahrtkosten zur Arbeitstätte mit:	<input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> ÖPNV <input type="checkbox"/> sonstiges	<input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> ÖPNV <input type="checkbox"/> sonstiges	<input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> ÖPNV <input type="checkbox"/> sonstiges	<input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> ÖPNV <input type="checkbox"/> sonstiges	<input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> ÖPNV <input type="checkbox"/> sonstiges
Entfernung Wohnung /Arbeitsstätte (km)					
Preis für eine Fahrkarte des ÖPNV					
Beitrag Berufsverband (Gewerkschaft)					
Hausratversicherung					
Haftpflichtversicherung					
Sonstiges					
7. Vermögen					
Welches Vermögen haben Sie und die mit Ihnen in der Haushaltsgemeinschaft lebenden Personen? Hinweis: <b>Es ist sämtliches Vermögen im In- und Ausland anzugeben!</b>					
Bargeld	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Höhe <input type="text"/>	€			
Girokonto (Bank, Post, Sparkasse)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Kontoinhaber/in:			
		IBAN:			
Sparbuch	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Kontoinhaber/in:			
		IBAN:			
Sonstige Geldanlage (Geldanlage, Lebensversicherung, Wertpapiere, etc.)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Vertragsnummer:			
		Vertragsinstitut:			
Kraftfahrzeuge (PKW, LKW, Wohnwagen, etc.)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Typ:		Baujahr	
		Km-Stand:			
Grundvermögen/Haus	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Verkehrswert:			
Sonstiges Vermögen (Schmuck, Kunstgegenstände, etc.)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Art:			
		Wert:			

**8. Ansprüche und andere Forderungen** (soweit nicht bereits als Einkommen angegeben, bitte Nachweise beifügen)  
 Anzugeben sind alle Ansprüche und Forderungen, z.B. nach dem SGB III, dem Unterhaltsvorschussgesetz, dem Unterhaltssicherungsgesetz oder dem Bundesausbildungsförderungsgesetz; auf Versorgungs- und Zugewinnausgleich, auf Kindergeld, auf Lohnzahlungen oder aus der Renten- oder Krankenversicherung sowie Erb- oder Schadenersatzansprüche und sonstige vertragliche Ansprüche

Bezeichnung des Anspruchs bzw. der Forderung	Betrag in Euro	Leistung beantragt am

**9. Zahlungsverkehr**  
 Die Leistungen sollen  per Scheck ausgezahlt werden  auf folgendes Konto überwiesen werden

IBAN: \_\_\_\_\_ Kontoinhaber/in: \_\_\_\_\_

**10. Aufenthaltsverhältnisse (§§ 10a und 10b AsylbLG)**  
 Zuzug an den jetzigen Aufenthaltsort am \_\_\_\_\_ von (Adresse) \_\_\_\_\_

**11. Antragsbegründung**  
 (Bitte geben Sie so präzise wie möglich an, warum Sie einen Leistungsanspruch geltend machen)

**12. Hinweise und Schlusserklärungen**

**1. Versicherung der Richtigkeit der Angaben**  
 Ich versichere, dass sämtliche Erklärungen der Wahrheit entsprechen. Insbesondere erkläre ich, dass ich alle Angaben über meine häuslichen Verhältnisse wahrheitsgemäß gemacht habe. Alle Personen, die sich im Haushalt aufhalten, wurden aufgeführt. Die Angaben zum Einkommen und Vermögen sind lückenlos und entsprechen der Wahrheit. Ich bin mir darüber im Klaren, dass falsche Angaben zu einer strafrechtlichen Verfolgung wegen Betrugs führen können, und dass zu Unrecht erhaltene Leistungen zu erstatten sind.

**2. Mitwirkungspflichten**  
 Ich nehme zur Kenntnis, dass ich verpflichtet bin, Änderungen in den Verhältnissen, die für die Leistung erheblich sind oder über die im Zusammenhang mit der Leistung Erklärungen abgegeben worden sind, unverzüglich mitzuteilen. Deshalb werde ich unverzüglich und unaufgefordert insbesondere alle Änderungen in den Familien-, Einkommens- und Vermögensverhältnissen, sowie in den häuslichen Verhältnissen anzeigen.

**3. Hinweise zum Datenschutz**  
 Das Hinweisblatt zur DSGVO habe ich erhalten.

**4. Geltendmachung von Ansprüchen**  
 Sofern ich einen Anspruch gegenüber einem Dritten geltend mache, werde ich die zuständige Behörde unverzüglich informieren.

**5. Unterschriften**  
 Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit aller Angaben

Ort, Datum	Nachfragende Person	Ehegatte/ Lebensgefährte(in)/Lebenspartner(in)

Ich bestätige, dass die Änderungen und Ergänzungen die, durch die Behörde vorgenommen wurden, mit mir besprochen wurden und ebenfalls der Richtigkeit entsprechen.

Ort, Datum	Nachfragende Person	Ehegatte/ Lebensgefährte(in)/Lebenspartner(in)

Es wird bestätigt, dass die vorstehenden Angaben im Antrag in Anwesenheit eines Übersetzers gemacht wurden.

Name, Vorname Übersetzer/in	Die Übersetzung erfolgte in (Sprache)	Unterschrift des Übersetzer/in