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 XII**

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):

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

2. Familienverhältnisse (außer dem Antragsteller leben noch in dessen Haushalt):

Familienname, Vorname(n), ggf Geburtsname	
Geburtsdatum	
Familienstand	☐ ledig ☐ verheiratet ☐ geschieden ☐ getrennt lebend ☐ in eingetragener Lebenspartnerschaft ☐ verwitwet
Verw.-Verhältnis zur nachfragenden Person	
Einkommen	Betrag monatlich EUR **anzurechnender Betrag** EUR

Familienname, Vorname(n), ggf Geburtsname	
Geburtsdatum	
Familienstand	☐ ledig ☐ verheiratet ☐ geschieden ☐ getrennt lebend ☐ in eingetragener Lebenspartnerschaft ☐ verwitwet
Verw.-Verhältnis zur nachfragenden Person	
Einkommen	Betrag monatlich EUR **anzurechnender Betrag** EUR

zentraler Thüringer Formularpool

© FormLAB Gesellschaft für Prozessautomatisierung mbH – www.formlab-gmbh.de
SGB-020-DE-FL - Antrag auf Gewährung einer einmaligen Leistung - 11-2022

Familienname, Vorname(n), ggf Geburtsname	
Geburtsdatum	
Familienstand	☐ ledig ☐ verheiratet ☐ geschieden ☐ getrennt lebend ☐ in eingetragener Lebenspartnerschaft ☐ verwitwet
Verw.-Verhältnis zur nachfragenden Person	
Einkommen	Betrag monatlich EUR **anzurechnender Betrag** EUR

Familienname, Vorname(n), ggf Geburtsname	
Geburtsdatum	
Familienstand	☐ ledig ☐ verheiratet ☐ geschieden ☐ getrennt lebend ☐ in eingetragener Lebenspartnerschaft ☐ verwitwet
Verw.-Verhältnis zur nachfragenden Person	
Einkommen	Betrag monatlich EUR **anzurechnender Betrag** EUR

3. Vorabprüfung der Leistungsberechtigung nach SGB XII

☐ Der/Die Antragsteller(in) erhält bereits laufende Leistungen nach SGB XII.

☐ Der/Die Antragsteller(in) erhält keine laufenden Leistungen, ist aber **dem Grunde nach** leistungsberechtigt nach dem SGB XII und gehört zum Personenkreis nach § 31 Abs. 2 SGB XII. Hier ist ein vollständiger Antrag auf Leistungen nach dem SGB XII auszufüllen / vorzulegen.

4. Art der beantragten Leistung(en) nach § 31 SGB XII

☐ Erstausstattung(en) für die Wohnung einschließlich Haushaltsgerät(en) (§ 31 Abs. 1 Nr. 1 SGB XII).

☐ Erstausstattung(en) für Bekleidung einschließlich bei Schwangerschaft und Geburt (§ 31 Abs. 1 Nr. 2 SGB XII).

☐ Anschaffung und Reparaturen von orthopädischen Schuhen, Reparaturen von therapeutischen Geräten und Ausrüstungen sowie die Miete von therapeutischen Geräten (§ 31 Abs. 1 Nr. 3 SGB XII).

Nähere Begründung und Höhe des geltend gemachten Bedarfs

Bankverbindung

Empfänger	
Geldinstitut	
IBAN **D E**	BIC **D E**

Erklärung des Antragstellers:
Ich versichere, dass die Angaben in diesem Antrag der Wahrheit entsprechen und dass keine Tatsachen verschwiegen wurden, die für den Hilfeanspruch maßgebend sind. Es ist mir bekannt, dass ich mich durch unwahre oder unvollständige Angaben der Strafverfolgung aussetze und zu Unrecht bezogene Leistungen zurückzahlen muss.

Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers

zentraler Thüringer Formularpool

© FormLAB Gesellschaft für Prozessautomatisierung mbH – www.formlab-gmbh.de
SGB-020-DE-FL - Antrag auf Gewährung einer einmaligen Leistung - 11-2022