

Vereinfachter Antrag auf Leistungen nach dem Sozialgesetzbuch XII / Leistungen zum Lebensunterhalt

Allgemeine Angaben

Vor- und Nachname ggf. Geburtsname	
Anbieter	<input type="checkbox"/> Antoniushaus gGmbH <input type="checkbox"/> Sankt Vincenzstift gGmbH
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon (freiwillig)	Keine Angaben
Geburtsdatum	
Familienstand	<input type="checkbox"/> Ledig <input type="checkbox"/> Verheiratet <input type="checkbox"/> Verwitwet <input type="checkbox"/> Geschieden <input type="checkbox"/> In eheähnlicher Gemeinschaft / eingetragene Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> Getrennt lebend seit: _____
Wurde vom Amtsgericht ein Betreuer bestellt?	<input type="checkbox"/> Ja, bitte Kopie des aktuellen Betreuerausweises beifügen <input type="checkbox"/> Nein
Der Vertrag mit der Wohneinrichtung über Wohnraum und Betreuungsleistungen ab dem 01.01.2020	<input type="checkbox"/> Ist beigefügt <input type="checkbox"/> Wird nachgereicht <input type="checkbox"/> Ist nicht beigefügt
Eine Mietbescheinigung	<input type="checkbox"/> Ist beigefügt <input type="checkbox"/> Wird nachgereicht
Angaben zu Mehrbedarfen	
Angaben zur Schwerbehinderung	<input type="checkbox"/> Ja, bitte Schwerbehindertenausweis und Feststellungsbescheid in Kopie beifügen <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wurde beantragt
Mehrbedarfe z.B. aufgrund Merkzeichen „G“ oder „aG“?	Merkzeichen G oder aG? <input type="checkbox"/> Ja, _____ <input type="checkbox"/> Nein
Teilnahme am Mittagessen in der WfbM / Tagesförderstätte / Tagesstätte	<input type="checkbox"/> Ja, an _____ Tagen pro Woche <input type="checkbox"/> Nein

Bedürfen Sie krankheits- oder behinderungsbedingt einer kostenaufwendigen Ernährung?	<input type="checkbox"/> Ja, ärztliches Attest beifügen <input type="checkbox"/> Nein
Bestehen weitere Mehrbedarfe? - Mehrbedarf wegen Schwangerschaft - Mehrbedarf für Alleinerziehende - Mehrbedarf für Menschen mit Behinderung beim Bezug von EGH für eine angemessene Schulbildung/Ausbildung - Einmalige Bedarfe z.B. bei Erstausrüstung - Einmalige Bedarfe z.B. aufgrund von Über-/Untergrößen bei Kleidungsstücken - Bedarf an besonders reißfesten Stoffen	<input type="checkbox"/> Ja, ggf. ärztliches Attest beifügen <input type="checkbox"/> Nein
Wirtschaftliche Verhältnisse	
Beziehen sie eine Rente?	<input type="checkbox"/> Ja, ich beziehe folgende Rente (bitte Kopie der aktuellen Bescheide beifügen): <input type="checkbox"/> Erwerbsunfähigkeitsrente <input type="checkbox"/> Altersrente <input type="checkbox"/> Betriebsrente <input type="checkbox"/> Versorgungsbezüge <input type="checkbox"/> Waisenrente <input type="checkbox"/> Unfallrente <input type="checkbox"/> Witwenrente <input type="checkbox"/> Ausländische Rente <input type="checkbox"/> Sonstige Rente: _____ <input type="checkbox"/> nein
Verfügen sie über weiteres Einkommen (bitte Nachweise beifügen, z.B. Verdienstbescheinigung der Werkstatt, Bescheid der Familienkasse)?	<input type="checkbox"/> Ja, Werkstatteinkommen <input type="checkbox"/> Ja, folgendes Einkommen: _____ <input type="checkbox"/> Nein
Vorhandene Vermögenswerte (bitte mit Kontoauszügen o.ä. belegen)	<input type="checkbox"/> Guthaben Girokonto i.H.v. derzeit: _____ <input type="checkbox"/> Guthaben Sparbuch i.H.v. derzeit: _____ <input type="checkbox"/> Lebensversicherung/Bausparverträge bei: _____ <input type="checkbox"/> Immobilien/Grundstücke (bitte Grundbuchauszug)

		beifügen):_____ <input type="checkbox"/> Sonstige Vermögenswerte:_____ <input type="checkbox"/> nein
Bankverbindung des Antragsteller für die Überweisung der Leistungen der Grundsicherung/der Hilfe zum Lebensunterhalt sowie zur Übermittlung des Einkommens		
Kontoinhaber (Antragsteller):		
IBAN:		
Kreditinstitut:		