

Eingang	Folgeantrag auf Leistungen der Hilfe zum Lebensunterhalt (SGB XII)	AZ 1100/
---------	---	-------------

Hinweis:
 Um sachgerecht über Ihren Antrag der Weitergewährung von Leistungen der Hilfe zum Lebensunterhalt entscheiden zu können, werden von Ihnen Informationen und Unterlagen benötigt. Sie werden deshalb gebeten, den Antrag sorgfältig auszufüllen. Bitte vergessen Sie nicht, die Richtigkeit der Angaben ist durch Unterschrift der jeweiligen Person oder ihres gesetzlichen Vertreters auf dieser Seite unten zu bestätigen.
 Die Datenerhebung im Zusammenhang mit dem Antrag erfolgt nach § 67a Abs. 2 Satz 1 Sozialgesetzbuch-Zehntes Buch (SGB X). Die weitere Datenverarbeitung erfolgt nach § 67b Abs. 1 SGB X. Ihre Verpflichtung zur Mitwirkung in diesem Verfahren ergibt sich aus § 60 Abs. 1 Sozialgesetzbuch-Erstes Buch (SGB I). Sofern Sie dieser Obliegenheit nicht nachkommen, kann die beantragte Sozialleistung ganz oder teilweise wegen fehlender Mitwirkung versagt werden.

	Antragsteller
Familienname, ggf. Geburtsname, Vorname	
	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort	
Telefonnummer (freiwillig)	
Geburtsdatum	
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getr.lebend <input type="checkbox"/> geschieden seit: _____
Unterkunftskosten	
Einkommen (bitte Nachweise beifügen)	Rente: _____ befristet bis: _____ Werkstattlohn: Kindergeld: Weitere Einkünfte:
Vermögen (bitte Nachweise beifügen)	
Schwerbehindertenausweis	_____ % <input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet bis: _____ Merkzeichen G oder aG: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Mehrbedarf kostenaufwändige Ernährung (bitte ärztl. Bescheinigung beifügen)	
Betreuer	
Gegenüber meinem letzten Antrag haben sich folgende Änderungen ergeben:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

Erklärung: Den Antrag auf Hilfe zum Lebensunterhalt habe ich wahrheitsgemäß ausgefüllt. Wenn und solange ich Hilfe zum Lebensunterhalt erhalte, werde ich Änderungen der persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse (Familien-, Wohn-, Einkommens-, Vermögens- und Aufenthaltsverhältnisse) sowie der Verhältnisse, über die im Zusammenhang mit der Leistung Erklärungen abgegeben worden sind, unverzüglich und unaufgefordert mitteilen.

Datum, Unterschrift	
---------------------	--