

Absender:

(Name, Vorname)

(Anschrift)

An die
Stadtverwaltung Düren
Sozialamt
52349 Düren



Antrag auf Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts nach dem Zwölften Buch Sozialgesetzbuch (SGB XII)

Hiermit beantrage ich, _____, für mich und die mit mir in Bedarfsgemeinschaft lebenden Personen Leistungen nach dem SGB XII ab

Ich bin damit einverstanden, dass das für mich bisher zuständige Sozialamt und die Ausländerbehörde des Kreises Düren die dort von mir und meiner Bedarfsgemeinschaft gespeicherten personenbezogenen Daten und Unterlagen gegenseitig zum Zwecke der Leistungsgewährung austauschen dürfen.

Angaben zur Bedarfsgemeinschaft:

Ich lebe aktuell in Deutschland zusammen mit

- meinem Ehepartner/meiner Ehepartnerin

Name, Vorname	Geburtsdatum

- in eheähnlicher Gemeinschaft mit (nicht verheiratete/r Partner/-in)

Name, Vorname	Geburtsdatum

- unverheirateten Kinder unter 25 Jahren

Name, Vorname	Geburtsdatum

- meinen Eltern oder einem Elternteil

Name, Vorname	Geburtsdatum

sonstigen Personen (z.B. Personen einer Wohngemeinschaft)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Meine Krankenversicherung:

Ich mache von meinem Wahlrecht Gebrauch. Ich und die Mitglieder meiner Bedarfsgemeinschaft möchten gemäß § 264 SGB V bei folgender gesetzlicher Krankenkasse angemeldet werden:

Name der Krankenkasse:

--

Mein Bankkonto:

IBAN:

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Meine E-Mail-Adresse:

--

Altersrente:

Haben Sie oder eine Person, die mit Ihnen zusammenlebt, eine Altersrente in der Ukraine bezogen?

nein

ja, und zwar folgende Personen

Name

Vorname

Falls Sie oder eine Person, die mit Ihnen zusammenlebt, eine Altersrente oder sonstige Rente beziehen, können Sie hierüber aktuell verfügen?

nein

ja, und zwar folgende Personen

Name

Vorname

Ich bestätige, dass die Angaben richtig sind.

Ort/Datum

Unterschrift Antragstellers/Vertreter der Bedarfsgemeinschaft