

Gemeinde Neunkirchen-Seelscheid

Hauptstr. 78

53819 Neunkirchen-Seelscheid

Antrag auf Gewährung einer einmaligen Leistung gem. § 31 SGB XII

Antragsteller/in (P1)

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

wohnhaft:

1. Erstausrüstung für Bekleidung

Erstausrüstung für Schwangerschaft und Geburt

(die notwendigen Gegenstände sind nachstehend aufzuführen):

für Antragsteller/-in (P1):

für Ehegatte, Partner/-in (P2):

für (Name, Vorname, Alter) Stellung zu(P1):

für (Name, Vorname, Alter) Stellung zu (P1) :

für (Name, Vorname, Alter) Stellung zu (P1):

für (Name, Vorname, Alter) Stellung zu (P1):

für (Name, Vorname, Alter) Stellung zu (P1):

für (Name, Vorname, Alter) Stellung zu (P1):

für (Name, Vorname, Alter) Stellung zu (P1):

Im Falle der Leistungsgewährung von Bargeld werde ich nur die bewilligten Gegenstände einkaufen. Ich wurde belehrt, dass ich die Kaufbelege aufbewahren muss und innerhalb von 4 Wochen nach Erhalt der Beihilfe der aktenführenden Stelle abzugeben habe.

Ort, Datum:

(Unterschrift)

Stempel

Gemeinde Neunkirchen-Seelscheid
 Hauptstr. 78
 53819 Neunkirchen-Seelscheid

An Sozialdienst _____

 Herr Frau _____

m. d. B. um Stellungnahme zu beiliegendem Antrag.

Bei einer beantragten Bekleidungsilfe bitten wir um kurze Einzelstellungnahme* in der hierfür vorgesehenen Spalte des Antrages.
 Bei Anträgen zu 2 + 3 bitte Stellungnahme nachstehend abgeben.

Ort, Datum:

(Unterschrift)

* Hinweis: + = befürwortet, ø = nicht befürwortet, Begründung in Spalte Stellungnahme abgeben.

Stellungnahme des Sachgebietes Familienfürsorge:

Diese Stellungnahme erfolgt nach

 Hausbesuch Gespräch mit Antragsteller/-in im Amt _____

Nach Erledigung zurück.

Ort:

Datum:

(Unterschrift)

Verfügung

- Es wird eine einmalige Leistung gewährt.
- Es wird keine einmalige Leistung gewährt.

Bedarfsberechnung:	Betrag (EUR)
Regelsatz, ALL./HV	
Ehegatte, Partner/-in	
Kind	
Kind	
Kind	
Kind	
Kind	
Kind	
Kind	
Zwischensumme	
+ Mehrbedarf	
+ Heizung	
+ (Miete ohne Wohngeld)	
Sonderbewilligungsgrenze	

Einkommensermittlung:	Betrag (EUR)
Art des Einkommens:	
Zwischensumme	
abzüglich:	
Versicherungen	
Freibeträge	
Zwischensumme	
+ Wohngeld	
+ Kindergeld	
Gesamteinkommen	
./. Sonderbewilligungsgrenze	
<input type="checkbox"/> mehr <input type="checkbox"/> weniger	

- Die Sonderbewilligungsgrenze wird nicht überschritten. EUR
- Die Sonderbewilligungsgrenze wird überschritten, es ist eine Eigenbeteiligung zumutbar in Höhe von _____
für _____ Monate (max. 7 Monate) _____
- Es wird eine einmalige Leistung gewährt in Höhe von _____ EUR
- AA gefertigt und behändigt; Kennziffer _____ EUR
- In Übersichtskarte Kontrollliste
- _____
- Der Antrag ist abzulehnen;
- Bescheid gefertigt und abgesandt behändigt am _____
Wiedervorlage für Abgabe der Verwendungsnachweise notiert zum _____

(Unterschrift)

