

Kurzantrag auf Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG)

Landkreis Verden
 Fachdienst Soziales
 27281 Verden (Aller)

| | |
|-----------------|---|
| Eingangsvermerk | Aktenzeichen 50 |
| | Ich beantrage: <input type="checkbox"/> Krankenhilfe <input type="checkbox"/> Unterkunftskosten <input type="checkbox"/> Grundleistungen |

| | |
|---------------------------|--|
| Einreise nach Deutschland | |
|---------------------------|--|

Meldebescheinigung des Einwohnermeldeamtes beifügen! Bitte Kopie Ihres Passes beifügen!

Ich beantrage Leistungen für:

| Persönliche Verhältnisse | Antragstellerin/Antragsteller | Person 2 | |
|---|-------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| | | <input type="checkbox"/> Partner | <input type="checkbox"/> Kind |
| Name | | | |
| Vorname | | | |
| Geschlecht | | | |
| Geburtsdatum /Geburtsort | | | |
| Familienstand | | | |
| Beruf/Qualifikation/ Letzte Tätigkeit | | | |
| Kontaktdaten (Telefon, E-Mailadresse) Angabe freiwillig | | | |

und weitere Kinder:

| Persönliche Verhältnisse | Kind | Kind |
|--------------------------|------|------|
| Name | | |
| Vorname | | |
| Geschlecht | | |
| Geburtsdatum /Geburtsort | | |
| Familienstand | | |

Weitere Personen bitte auf gesondertem Blatt aufführen!

Angaben über den Aufenthaltsstatus (Nachweise beifügen)

| | | |
|---|---|---|
| Biometrischer Ukrainischer Reisepass vorhanden | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Ich stelle einen Asylantrag | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Ich werde eine Aufenthaltserlaubnis nach § 24 AufenthG beantragen | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Anlaufbescheinigung, Sonstiges | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

Ich werde wohnen bei:

| | |
|----------------------|--------------------|
| Name, Vorname | |
| Anschrift | Straße, Hausnummer |
| | Postleitzahl, Ort |
| Landkreis Unterkunft | |

Angaben über die wirtschaftlichen Verhältnisse der Antragstellerin/des Antragstellers und ihrer/seiner Angehörigen (Nachweise beifügen)

| | Antragstellerin/ Antragsteller | Ehegattin/Ehegatte Lebenspartnerin/Lebenspartner |
|---|---|---|
| Haben Sie Einkommen? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja, in welcher Höhe | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja, in welcher Höhe |
| Haben Sie Vermögen (z. B. Bargeld etc.)? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein _____ | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein _____ |
| Haben Sie bei einer anderen Behörde einen Antrag auf Sozialleistungen gestellt? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

Ich habe folgende Bankverbindung:

| | |
|----------|--|
| IBAN/BIC | |
|----------|--|

Nichtzutreffendes bitte streichen!

Falls Kosten der Unterkunft entstehen füllen Sie bitte eine Vermieterbescheinigung aus. Den Vordruck finden Sie hier: <https://www.landkreis-verden.de/portal/seiten/leistungen-nach-dem-asylbewerberleistungsgesetz>

Hiermit beantrage ich dem Grunde nach für meine mit mir in einem Haushalt lebenden anspruchsberechtigten Kinder Leistungen zur Bildung und Teilhabe nach § 34 SGB XII (Für Lernförderung nach Abs. 5 ist in der Zeit vom 1. Juli 2021 bis zum Ablauf des 31. Dezember 2023 kein gesonderter Antrag erforderlich). Ich bin damit einverstanden, dass diese Leistung über die elektronische Bildungskarte abgewickelt wird. Informationen hierzu erhalte ich mit dem Bewilligungsbescheid. Sollte ich hiermit nicht einverstanden sein, besteht weiterhin die Möglichkeit, die Leistung manuell abzuwickeln.

Datenschutzhinweis gemäß § 13 Absatz 3 Bundesdatenschutzgesetz: Die Datenerhebung erfolgt aufgrund des AsylbLG.

Nach § 8 AsylbLG ist die Aufnahme einer unselbständigen oder selbständigen Erwerbstätigkeit innerhalb von drei Tagen der zuständigen Behörde zu melden. Ferner sind alle Veränderungen Ihrer Einkommens- und Vermögenssituation anzugeben.

Ich weiß, dass ich wegen Betrug es bestraft werden kann, wenn ich wissentlich falsche Angaben mache oder Tatsachen dem Fachdienst Soziales nicht melde, die für den Bezug von Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz wichtig sein können. Hierzu gehören z. B Veränderungen des Einkommens und der Familienverhältnisse oder in der Haushaltsgemeinschaft. Ich weiß, dass der Fachdienst Soziales bei einem Betrug oder Betrugsversuch umgehend Strafanzeige erstatten wird.

Ich weiß, dass ich zu Unrecht gezahlte Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz erstatten muss.

Ich bin damit einverstanden, dass Zahlungen, die Dritte (z. B. Vermieter/Vermieterin, Energieversorgungsunternehmen) erhalten, auch weiterhin im Rahmen der Hilfeleistung überwiesen werden (§ 67 SGB X).

Ich nehme zur Kenntnis, dass der Landkreis Verden ein Kontenabrufungsverfahren durchführen kann. Die Kontoabfrage gibt Auskunft darüber, bei welchen Kreditinstituten die abgefragte Person Konten oder Depots unterhält. Vor einem Kontenabruf werde ich um Aufklärung des leistungserheblichen Sachverhalts gebeten. Der Abruf bei den Kreditinstituten erfolgt erst, wenn ein Auskunftersuchen nicht zum Ziele geführt hat oder keinen Erfolg verspricht.

Einverständniserklärung:

Soweit ich zuvor Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz bezogen habe, ermächtige ich den Landkreis Verden, Fachdienst Soziales, die Leistungs- und Heranziehungsakten bei dem bisher zuständigen Leistungsträger einzusehen.

Verden (Aller),

Ort, Datum

Antragstellerin/Antragsteller

Ehegattin/Ehegatte, Lebenspartnerin/Lebenspartner