

Antrag auf Leistungen nach dem Sozialgesetzbuch Zwölf (SGB XII)

☐ Übernahme von Bestattungskosten (§ 74 SGB XII)

Nähere Begründung des Antrags: _____

Hinweise:

Bitte füllen Sie den Antrag vollständig aus und beantworten Sie alle Fragen. Alle Angaben sind durch geeignete Nachweise zu belegen! Ist das Platzangebot im Antrag nicht ausreichend, legen Sie bitte eine Seite mit den ergänzenden Angaben bei. Leistungen nach dem SGB XII sind einkommens- und vermögensabhängig. Aus diesem Grund kann es sein, dass Einkommen und Vermögen einzusetzen ist. Bitte beachten Sie die Erläuterungen im Infoblatt Bestattungskosten, welches für Ihre Unterlagen bestimmt ist und vergessen Sie nicht, den Antrag zu unterschreiben.

Die Erhebung und Verarbeitung der vorstehenden Daten erfolgt aufgrund der Bestimmungen des SGB XII. Rechtsgrundlage für die Erhebung und Verarbeitung der Daten sind Art. 6 Abs. 1 Buchstabe C DSGVO, Art. 4 BayDSG, die §§ 60 ff. SGB I und die §§ 67 ff. SGB X. Die Daten werden insbesondere nach Maßgabe des § 118 SGB XII zur Vermeidung von Leistungsmissbrauch überprüft.

Die Datenverarbeitung im Zusammenhang mit dem Antrag erfolgt auf Grund der in den Artikeln 13 und 14 DSGVO näher bezeichneten gesetzlichen Bestimmungen des Datenschutzes. Diese können Sie auch online unter folgendem QR-Code einsehen:



I. Persönliche Angaben

	Antragsteller/in	Lebens-/Ehepartner/in
Verwandschaftliches Verhältnis zum Verstorbenen		
Familienname (ggf. Geburtsname)		
Vorname(n)		
	☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers	☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers
Geburtsdatum und Geburtsort		
Straße, PLZ, Wohnort		
Staatsangehörigkeit		
Telefonnummer und E-Mail		
Familienstand	☐ ledig ☐ verheiratet ☐ geschieden ☐ getrennt lebend ☐ verwitwet ☐ eingetr. Lebenspartnergemeinschaft seit wann:	☐ ledig ☐ verheiratet ☐ geschieden ☐ getrennt lebend ☐ verwitwet ☐ eingetr. Lebenspartnergemeinschaft seit wann:
Betreuer / Vormund, Vorsorgevollmacht	☐ ja ☐ nein - wenn ja, Nachweis beifügen-	☐ ja ☐ nein - wenn ja, Nachweis beifügen-
Name und Vorname des Betreuers		
Anschrift des Betreuers, Vormunds		
Telefonnummer		

II. Weitere Personen, die mit im Haushalt des/der Antragsteller/in leben

	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person
Familienname (ggf. Geburtsname)				
Vorname(n)				
Geburtsdatum				
Familienstand				
Staatsangehörigkeit				
Verhältnis zum Antragssteller				
Schulklasse (bei Kindern)				
Derzeitige Tätigkeit				

III. Einkommen

	Antragsteller €	Ehegatte €	Sonstige Personen (siehe Nr. 2)			
			1 €	2 €	3 €	4 €
Kein Einkommen	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Altersruhegeld						
Rente wegen voller Erwerbsminderung						
Ausländische Rente/n						
Witwenrente						
Betriebsrente						
Berufsunfähigkeitsrente						
Arbeitsnehmertätigkeit (auch Mini-Jobs)						
Gewerbe und selbständige Arbeit						
Land- und Forstwirtschaft						
Kapitalertrag / Zinsen						
Miet- und Pachteinnahmen						
Einkünfte aus ehren- amtlicher Tätigkeit						
Übergangsgeld						
Krankengeld						
Mutterschaftsgeld						
Elterngeld / Landesfamiliengeld						
Blindengeld						
Kindergeld						
Unterhaltsvorschuss vom Jugendamt						
Arbeitslosengeld bzw. Sozialgeld						
Sozialhilfe						
Wohngeld / Lastenzuschuss						

Unterhaltszahlungen						
Pflegegeld						
USG-Leistungen						
Sonstige Einkünfte (bitte genaue Bezeichnung angeben)						

→ **Bitte Nachweise beifügen!**

IV. Vermögen

	Antragsteller €	Ehegatte €	Sonstige Personen			
			1 €	2 €	3 €	4 €
Kein Vermögen	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Bargeld						
Bank- / Sparguthaben, Kreditinstitut -Bitte für jedes Bankinstitut eine Bankauskunft beilegen-						
Wertpapiere / Depots						
Bausparguthaben						
Hauseigentum und Grundbesitz						
Hauseigentum und Grundbesitz im Ausland						
Kfz -> bitte Kopie von des Fahrzeugscheins belegen - Marke - Kennzeichen - Erstzulassung - KM-Stand						
Ansprüche aus Übertragungsverträgen (Wohnrecht, Nießbrauch, Altenteilsrechte)						
Lebens-, Kapital-, Sterbegeldversicherungen, aktueller Rückkaufswert						
Sonstige Vermögen (bitte genaue Bezeichnung angeben)						

→ **Bitte Nachweise beifügen!**

Wurde in den letzten 10 Tagen Vermögen veräußert, übertragen oder verschenkt?

☐ Nein

☐ Ja – wenn ja, bitte Nachweise (Verträge, etc.), Höhe des Vermögenswertes, Daten des Beschenkten, etc. beilegen

V. Wirtschaftliche Belastungen der Haushaltsgemeinschaft

Kosten der Unterkunft

Sie sind:		
☐ Mieter oder mietähnliche Nutzungsberechtigte/r?	☐ Bewohner von Haus- oder Wohneigentum?	☐ Inhaber eines freien Wohn- oder Nießbrauchsrechts?
Kaltmiete: _____ € Nebenkosten: _____ € Heizkosten: _____ € Sonstige Kosten: _____ € → bitte legen Sie eine Mietbescheinigung bei	→ bitte legen Sie Hausbelastungen/Hausnebenkosten mit Nachweisen bei	→ bitte legen Sie entsprechende Nachweise bei
Wohngeld	☐ ja, Höhe von _____ € ☐ nein	
Wohnfläche	Insgesamt: _____ m ² davon untervermietet _____ m ² -> Einnahmen _____ €	

→ **Bitte Nachweise beifügen!**

Absetzbare Beiträge vom Einkommen bzw. vorhandene Belastungen des Antragstellers

	Antragsteller /in €	Ehegatte €	Sonstige Personen - siehe Nr. 3			
			1 €	2 €	3 €	4 €
Keine absetzbaren Beiträge oder Belastungen:	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Steuern und Einkommen	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Pflichtbeiträge zur Sozialversicherung	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Beiträge zur Arbeitsförderung	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Altersvorsorgebeiträge	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Mit der Erzielung des Einkommens verbundene Ausgaben (Fahrtkosten, etc.)	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Belastung aus Schulden/Krediten	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Sonstige Belastungen (bitte genaue Bezeichnung angeben)	_____	_____	_____	_____	_____	_____

→ **Bitte Nachweise beifügen!**

VI. Versicherungen

Sterbegeldversicherung Höhe des aktuellen Rückkaufswert	☐ Nein ☐ Ja, bei _____ EUR
Lebensversicherung Höhe der Versicherungsnummer Höhe des aktuellen Rückkaufswert	☐ Nein ☐ Ja, bei _____ EUR, fällig am: _____ _____ EUR
Haftpflichtversicherung	☐ Nein ☐ Ja, bei _____ EUR Beitragshöhe: _____ EUR Zahlungsweise: _____
Hausratsversicherung	☐ Nein ☐ Ja, bei _____ EUR Beitragshöhe: _____ EUR Zahlungsweise: _____

Sonstige Versicherungen (bitte genaue Bezeichnung angeben)	☐ Nein	☐ Ja, bei	
	Beitragshöhe: EUR		
	Zahlungsweise:		

→ **Bitte Nachweise beifügen!**

VII. Angaben zur/zum Verstorbenen (Bitte Kopie der Sterbeurkunde beifügen)

Name:		Vorname/n:	
Geburtsdatum:		Geburtsort und Geburtsland:	Sterbedatum:
			Sterbeort:
Letzte Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer):			
Familienstand: ☐ ledig ☐ eheähnliche Gemeinschaft seit wann ☐ verheiratet ☐ getrennt lebend ☐ verwitwet ☐ eingetragene Lebenspartnerschaft ☐ geschieden			
Hat die/der Verstorbene bis zu ihrem/seinem Tod Sozialhilfeleistungen in einer stationären Einrichtung (Altenheim, Pflegeheim, etc.) erhalten bzw. beantragt? ☐ Nein ☐ Ja -wenn ja, bitte Nachweis beilegen-			

VIII. Verfügungen von Todes wegen oder sonstigen Vereinbarungen

Liegt ein Testament, Vermächtnis, o. Ä. vor?	☐ nein	☐ ja
Welche Personen werden im Testament oder Vermächtnis bedacht?		
Wurde das Erbe ausgeschlagen?	☐ nein	☐ ja
Liegt ein Erbschein vor?	☐ nein	☐ ja
Liegt eine sonstige Verpflichtung oder Vereinbarung zur Übernahme der Bestattungskosten vor?	☐ nein	☐ ja

→ **Bitte Nachweise beifügen!**

IX. Vermögen der verstorbenen Person zum Todestag

Nachlass lt. Nachlassverzeichnis: -Bitte beifügen-	☐ Nein ☐ Ja
Bargeld	☐ Nein ☐ Ja Betragshöhe: EUR
Bankguthaben, Sparvermögen:	☐ Nein ☐ Ja Betragshöhe: EUR
Hauseigentum und Grundbesitz:	☐ Nein ☐ Ja
Lebens-, Kapital-, Sterbegeldversicherung,	☐ Nein ☐ Ja Betragshöhe: EUR
Kfz → bitte Kopie von des Fahrzeugscheins belegen	Marke: Kennzeichen: Erstzulassung: Km-Stand:
Sonstiges Vermögen: (bitte genaue Bezeichnung angeben)	

X. Mögliche Erben und Angehörige des Verstorbenen (Ehegatte, Kinder, Eltern, Geschwister, Enkelkinder, Großeltern, Partner aus eheähnlicher Lebensgemeinschaft)

Name, Vorname (Bei weiteren Erben bitte Zusatzblatt verwenden)	Geburtsdatum	Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort)	Verwandtschaftsverhältnis zur Verstorbenen

Bestand gegenüber der/r Verstorbenen zu Lebzeiten eine Unterhaltsverpflichtung?

☐ Ja ☐ Nein

XI. Angaben/Belege zum Sterbefall

Todesursache?	☐ natürlicher Tod ☐ Gewalt-/Straftat ☐ Unfall
Bestattungsart	☐ Erdbestattung ☐ Feuerbestattung
Höhe der Bestattungskosten: (Rechnungen beifügen) <u>Informieren Sie den Bestatter und die Friedhofsverwaltung über die Antragstellung beim Sozialamt!</u>	€
Werden von Dritten die Kosten der Bestattung ganz oder teilweise getragen?	☐ Ja ☐ Nein Wenn ja, bitte die Stelle, die zu den Kosten beträgt angeben: Kostenanteil:

XII. Bankverbindung des Antragstellers

Empfänger	IBAN
Kreditinstitut	BIC

XIII. Erklärung

Werden Kontoauszüge vorgelegt, dürfen bei Ausgaben (nicht jedoch bei Einnahmen) Verwendungszweck und Empfänger einer Überweisung (nicht aber deren Höhe) geschwärzt werden, wenn es sich um besondere Arten von personenbezogenen Daten (Art. 9 Abs. 1 DSGVO) handelt. Dies sind Angaben über die rassische und ethnische Herkunft, politische Meinungen, religiöse oder weltanschauliche Überzeugungen, Gewerkschaftszugehörigkeit, Gesundheit, Sexualleben, sexuelle Orientierung, genetische Daten oder biometrische Daten.

- ✓ Ich versichere die Richtigkeit der im Formular gemachten Angaben.
- ✓ Ich versichere, dass die Angaben der Wahrheit entsprechen und dass keine Angaben verschwiegen wurden. Mir ist bekannt, dass ich wegen wesentlich falscher oder unvollständiger Angaben strafrechtlich verfolgt werden kann und zu Unrecht erhaltene Hilfe zurückzahlen muss. Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, Änderungen in den Verhältnissen, die für die Leistung erheblich sind oder über die im Zusammenhang mit der Leistung Erklärungen abgegeben worden sind, unverzüglich der Sozialhilfeverwaltung anzuzeigen.
- ✓ Ich bestätige, dass ich die Hinweise zur Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) zur Kenntnis genommen habe.

Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers oder seines gesetzlichen Vertreters	Unterschrift des Ehegatten / Lebensgefährten / Lebenspartner

Der Antrag wurde auf Wunsch im Amt aufgenommen, die Richtigkeit wird hiermit bestätigt.

Unterschrift Antragsteller/in	Unterschrift des Aufnehmenden

XIV. Bestätigung der Wohnsitzgemeinde (nur von der Gemeinde ausfüllen!)

Ist der/die Antragsteller/in in der angegebenen Wohnung bei Ihrer Gemeinde gemeldet?	☐ Ja ☐ Nein, dann geben Sie bitte die andere bekannte Meldeadresse an _____ _____ _____
Sind weitere Personen in der Wohnung gemeldet?	☐ Ja, dann geben Sie bitte alle Personen an: _____ _____ _____ ☐ Nein
Hat der Antragsteller einen Zweitwohnsitz?	☐ Ja, dann geben Sie bitte die Adresse des Zweitwohnsitzes an: _____ _____ _____ ☐ Nein
Besteht eine Gewerbebeanmeldung?	☐ Ja, dann geben Sie bitte Art des Gewerbes und den Anmeldezeitpunkt an: _____ _____ _____ ☐ Nein
Hat die Gemeinde sonstige Erkenntnisse, die für die Entscheidung über den Antrag von Bedeutung sein können?	☐ Ja, dann bitte die Erkenntnis kurz darlegen: _____ _____ _____ _____

 Ort, Datum

 Unterschrift



Stempel der Gemeinde

Erforderliche Unterlagen

- Nachweise zur verstorbenen Person
 - Kopie der Sterbeurkunde
 - Angaben / Unterlagen über einer Lebens-/Sterbeversicherung
 - Aufstellung des Nachlasses mit Vermögensnachweis
 - Falls vorhanden: Testament oder Erbvertrag
- Nachweise der antragstellenden Person
 - Ausweisdokument mit Vorder- und Rückseite in Kopie
 - Falls vorhanden: Erbschein oder Nachweis der Erbausschlagung
 - Einkommensnachweise (auch Ihres Ehegatten/Partners in eheähnlicher Gemeinschaft/Lebenspartner)
 - Vermögensnachweise (auch Ihres Ehegatten/Partners in eheähnlicher Gemeinschaft/Lebenspartner)
 - Vollständige Kontoauszüge der letzten drei Monate
 - Bestätigung der Bank über alle Konten, Sparbücher, Wertpapiere, Aktien etc.
 - Nachweise über die Vermögensverhältnisse
 - Nachweise der monatlichen Belastungen
 - Mietvertrag und letzte Mieterhöhungserklärung der Vermieterin/Vermieter (aktuelle Mieterhöhung)
 - Nachweis über die Kosten der Unterkunft
 - Falls Sie den Antrag erst nach der Bestattung stellen: Originalrechnung des Bestattungsinstituts