

S O Z I A L H I L F E F R A G E B O G E N

Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz

Antragstellung am: _____

1. Persönliche Verhältnisse

	<i>Hilfesuchender (HV)</i>	<i>Ehegatte bzw. Partner</i>
Name		
Vorname(n)		
Geburtsname		
Anschrift		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrenntlebend seit:	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrenntlebend seit:
Staatsangehörigkeit		
Schulabschluss		
Berufsabschluss		
Aufenthaltsstatus	<input type="checkbox"/> Gestattung <input type="checkbox"/> Erlaubnis <input type="checkbox"/> Befugnis <input type="checkbox"/> Visum <input type="checkbox"/> in Deutschland seit	<input type="checkbox"/> Gestattung <input type="checkbox"/> Erlaubnis <input type="checkbox"/> Befugnis <input type="checkbox"/> Visum <input type="checkbox"/> in Deutschland seit
Verfahren	<input type="checkbox"/> Asylsuchender; Antrag gestellt am:	<input type="checkbox"/> Asylsuchender; Antrag gestellt am:

Familienangehörige – außer unter 1. genannte – folgende Personen (ggf. mit Anlage)

Name				
Vorname				
Geburtsdatum				
Geburtsort				
Persönliche Stellung zu 1				
Familienstand				
Staatsangehörigkeit				
Schulabschluss				
Berufsabschluss				

Kosten der Unterkunft

Bewohnen Sie eine abgeschlossene Wohnung: nein / ja

Gesamtfläche der Wohnung m²

Von Ihnen genutzter Anteil der Wohnung m²

Anzahl der Bewohner der Wohnung:

Folgende Kosten fallen für die Wohnung an (Heizung, Strom, Wasser/Abwasser, Müll, etc.):

Sollte ein separater Mietvertrag bestehen à
Bitte beigefügte Mietbescheinigung vom Vermieter ausgefüllt beifügen.

Wirtschaftliche Verhältnisse

Einkommen

Einkommen € <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
---	--	--	--	--	--

Bemerkungen:

Aufenthaltsverhältnisse

Zugezogen am:		Grund:
---------------	--	--------

Zugezogen von:	
----------------	--

Grenzübertritt:	
-----------------	--

Anmeldung Lebach:	Erfolgt am:
-------------------	-------------

Wurden bereits Leistungen beantragt:	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja bei:
--------------------------------------	-------------------------------	----------------------------------

Wurden bereits Leistungen gewährt:	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja von:
------------------------------------	-------------------------------	----------------------------------

--	--	--

Bankverbindung

<u>Kreditinstitut:</u>	<u>BIC:</u>	<u>IBAN:</u>
------------------------	-------------	--------------

Name des Kontoinhabers, falls nicht 1.1.:	
---	--

Die vorstehenden Angaben sind richtig und vollständig.

<u>Unterschrift HS:</u>	<u>Unterschrift Ehegatte/Partner:</u>
-------------------------	---------------------------------------