Antrag
auf Weiterbewilligung von Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG)

Für _____
(Name, Vorname)

wird folgende Leistung beantragt:

☐ **Grundleistungen** nach § 3 AsylbLG **// Analogleistungen** nach § 2 AsylbLG
☐ **Leistungen bei Krankheit**
(Leistungen nach § 4 AsylbLG)
☐ **Sonstige Leistungen** nach § 6 AsylbLG
(zur Sicherung des Lebensunterhalts oder der Gesundheit, Deckung von besonderen Bedürfnissen von Kindern, zur Erfüllung einer verwaltungsrechtlichen Mitwirkungsverpflichtung in Form von

_____

Eingangsstempel Landratsamt Miesbach

,

mitzubringen sind (sofern keine Bezahlkarte vorhanden)
alle Kto.-Auszüge ab _____
(vollständig und sortiert)
☐ kein Bank-Kto. mehr vorhanden
(**Nachweis erforderlich**)

I. Persönliche Verhältnisse

Angaben zur Person	**Antragsteller(in)**	**Ehe-/Lebenspartner(in)**
Familienname		
Vorname		
Geburtsname		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Familienstand (wenn geschieden / getrennt lebend dann Angabe Scheidungs- / Trennungstermin)	☐ ledig ☐ verheiratet ☐ verwitwet ☐ eingetragene Lebenspartnerschaft ☐ geschieden ☐ getrenntlebend seit:	☐ ledig ☐ verheiratet ☐ verwitwet ☐ eingetragene Lebenspartnerschaft ☐ geschieden ☐ getrenntlebend seit:
Wohnanschrift: PLZ, Ort, Straße, Nr.		

weitere im Haushalt	**1**	**2**
Familienname		
Vorname		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Familienstand		
Verwandtschaftsverhältnis zum Antragsteller		
Einkommen (z..B. Kindergeld, usw.)		

weitere im Haushalt	**3**	**4**
Familienname		
Vorname		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Familienstand		
Verwandtschaftsverhältnis zum Antragsteller		
Einkommen (z..B. Kindergeld, usw.)		

II. Einkommen im In-/Ausland

	Antragsteller(in) (monatlicher Betrag in EUR)		**Ehe-/Lebenspartner(in)** (monatlicher Betrag in EUR)	
Einkommen (aus nichtselbständiger Tätigkeit, aus selbstständiger Tätigkeit, Gewerbe, …)	☐ ja Art des monatlichen Einkommens: bei _____ Höhe: _____ (Verdienstabrechn. vorlegen)	☐ nein	☐ ja Art des monatlichen Einkommens: bei _____ Höhe: _____ (Verdienstabr. vorlegen)	☐ nein
Bargeld	☐ ja Höhe in € _____	☐ nein	☐ ja Höhe in € _____	☐ nein
Vermögen (z.B. Sparguthaben, Schenkungen von Dritten, Lebens-/Sterbegeldversicherungen u.ä. mit Rückkaufswert)	☐ ja Höhe in € _____	☐ nein	☐ ja Höhe in € _____	☐ nein

Bitte die entsprechenden Unterlagen / Nachweise (z.B. Bescheide) beifügen.

Ich versichere, dass ich über die beiliegende Mitwirkungsverpflichtung gemäß § 9 Abs. 3 AsylbLG i.V.m. §§ 60 ff SGB I (Sozialgesetzbuch I) hingewiesen wurde und ich mir der Folgen bewusst bin und über die Folgen unwirtschaftlichen Verhaltens belehrt wurde

Mit der Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben.

_____	_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller(in) oder des gesetzlichen Vertreters/ Bevollmächtigten	Unterschrift Ehe- /Lebenspartner(in)

Der Antrag wurde auf Wunsch durch Dritte aufgenommen, die Richtigkeit wird hiermit bestätigt: _____

(Unterschrift des Aufnehmenden)

Hinsichtlich Datenschutz wird auf die Internetseite des Landkreises Miesbach verwiesen: Datenschutz / Landkreis Miesbach