



Landratsamt Neustadt an der Waldnaab  
Sachgebiet 24 / AB 242  
Leistungsverwaltung AsylbLG  
Am Hohlweg 2  
92660 Neustadt an der Waldnaab

Posteingang:

Aktenzeichen:  
242-4164-03-

## **Antrag auf Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG)**

### **1. Begründung**

Ich beantrage nachfolgend genannte Leistungen nach dem AsylbLG:

- Grundleistungen zum Lebensunterhalt n. § 3 AsylbLG
- Leistungen in besonderen Fällen | + Anlage 5 (Einvernehmen ZAB)  
(Aufenthalt > 18 Monate) | + Anlage 6 (Wahlerklärung KV)
- Sonstige Leistungen
  - Fahrtkosten | + Terminbestätigung | + Originaltickets
  - Erstausrüstung:
    - Bekleidung | + Anlage 7 (Laufzettel Kleiderkammer)
    - Schwangerschaftsbekleidung | + Kopie Mutterpass
    - Neugeborene | + Geburtenmeldung
    - Sonstiges

Nähere Angaben:



Bildung- und Teilhabeleistungen für

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	

Sofern für weitere Kinder Ihrer Bedarfsgemeinschaft Leistungen beantragt werden, verwenden Sie bitte die Seite 2 dieses Antrages als Zusatzblatt.

- Schulausflug | + Anlage 1
- Schülerbeförderung | + Schulbescheinigung + Erfassungsbogen Schule
- Lernförderung | + Anlage 2
- Mittagsverpflegung | + Anlage 3
- Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben | + Anlage 4
- Schulbedarf | + Schulbescheinigung

## 2. Persönliche Angaben

	Antragsteller (-in)	Ehegatte / Lebenspartner(-in)
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Religion		
Wohnanschrift		
Straße, Hausnr.		
PLZ, Ort		
Staatsangehörigkeit		
Telefonnummer		



### 3. Weitere Personen der Bedarfsgemeinschaft

	Person 1	Person 2	Person 3
Name			
Vorname			
Geburtsdatum			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d
Religion			
Staatsangehörigkeit			
Verwandtschaftsverhältnis zu Antragsteller (-in) / Partner (-in)			
	Person 4	Person 5	Person 6
Name			
Vorname			
Geburtsdatum			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d
Religion			
Staatsangehörigkeit			
Verwandtschaftsverhältnis zu Antragsteller (-in) / Partner (-in)			

Sofern mehr als weitere 6 Personen in Ihrer Bedarfsgemeinschaft leben, verwenden Sie bitte die Seite 3 dieses Antrages als Zusatzblatt.



## 4. Einkommen und Vermögen

Einkommen und Vermögen, über das verfügt werden kann, ist von dem Leistungsberechtigten und seinen Familienangehörigen, die im selben Haushalt leben, vor Eintritt von Leistungen nach dem AsylbLG aufzubrauchen.

- Der Begriff Einkommen umfasst grundsätzlich alle Ihnen von Dritten zufließenden Geldleistungen.
- Der Begriff Vermögen umfasst grundsätzlich das gesamte Sparvermögen, das Sie in bar bzw. unbar besitzen, oder auf das Sie auch auf andere Weise Zugriff haben.
- Sie sind per Gesetz dazu verpflichtet, die tatsächliche Aufnahme einer Erwerbstätigkeit spätestens am dritten Tag nach der Aufnahme dem Sozialamt mitzuteilen.
- Ebenso sind Sie dazu verpflichtet Sparvermögen bei Antragstellung anzugeben, sowie bei nachträglichem Zufluss unverzüglich und unaufgefordert dem Sozialamt mitzuteilen.
- Verletzungen der o.g. Mitwirkungspflichten können Leistungseinschränkungen, Bußgelder oder auch strafrechtliche Verfahren nach sich ziehen.

**Die Belehrung habe ich selbst gelesen bzw. wurde mir vorgelesen. Ich habe die Belehrung verstanden und und gebe daher folgende Erklärung ab:**

<input type="checkbox"/>	Ich und alle weiteren Personen meiner Bedarfsgemeinschaft verfügen <b>nicht</b> über <b>Einkommen</b> .   + Bankauskunftsermächtigung
<input type="checkbox"/>	Ich und alle weiteren Personen meiner Bedarfsgemeinschaft verfügen <b>nicht</b> über <b>Vermögen</b> .   + Bankauskunftsermächtigung
<input type="checkbox"/>	Ich und / oder weitere Personen meiner Bedarfsgemeinschaft verfügen über <b>Einkommen</b> in Höhe von <b>monatlich insgesamt</b> € (netto).   + Bankauskunftsermächtigung   + Einkommensnachweise
<input type="checkbox"/>	Ich und / oder weitere Personen meiner Bedarfsgemeinschaft verfügen über <b>Vermögen</b> in Höhe von <b>insgesamt</b> €.   + Bankauskunftsermächtigung   + Vermögensnachweis

Weitere Angaben:




Ich erkläre mit meiner Unterschrift, dass die von mir gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

Mir ist bewusst, dass fahrlässig oder vorsätzlich gemachte Falschangaben strafrechtliche Verfolgung nach sich ziehen können.

Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller

**Bei der Erstellung des Antrags hat mitgewirkt**

Name	Vorname	
Anschrift	PLZ	Ort
Telefon	email	

**Datenschutzinformationsblatt erhalten.**

