

Datenschutzhinweise gemäß § 13 Abs. 3 Bundesdatenschutzgesetz
Die Datenerhebung erfolgt aufgrund des Asylbewerberleistungsgesetzes
(AsylbLG)

Weitere Hinweise:
Nach § 8a 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.

Antrag auf Gewährung von Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz - Grundantrag -

I.	Persönliche Verhältnisse	Antragsteller/in	Ehegatte
	Familienname und Vornamen ggf. auch frühere Namen		
	Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
	Anschrift (anderweitige Unterkunft)		
	Anschrift (Gemeinschaftsunterkunft)		
	Tag der Geburt		
	Familienstand/ Stellung im Haushalt	<input type="checkbox"/> Haushalts- vorstand <input type="checkbox"/> Haushalts- angehörige(r)	<input type="checkbox"/> Haushalts- vorstand <input type="checkbox"/> Haushalts- angehörige(r)
	Staatsangehörigkeit		
	Ausweisdokument	Art/Nr.:	Art/Nr.:
	Kind (1)		
	Familienname und Vornamen ggf. auch frühere Namen		
	Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
	Anschrift (anderweitige Unterkunft)		
	Anschrift (Gemeinschaftsunterkunft)		
	Tag der Geburt		
	Staatsangehörigkeit		
	Ausweisdokument	Art/Nr.:	
	Kind (2)		
	Familienname und Vornamen ggf. auch frühere Namen		
	Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
	Anschrift (anderweitige Unterkunft)		
	Anschrift (Gemeinschaftsunterkunft)		
	Tag der Geburt		
	Staatsangehörigkeit		
	Ausweisdokument	Art/Nr.:	
	Kind (3)		
	Familienname und Vornamen ggf. auch frühere Namen		
	Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
	Anschrift (anderweitige Unterkunft)		
	Anschrift (Gemeinschaftsunterkunft)		
	Tag der Geburt		
	Staatsangehörigkeit		
	Ausweisdokument	Art/Nr.:	
	Kind (4)		
	Familienname und Vornamen ggf. auch frühere Namen		
	Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
	Anschrift (anderweitige Unterkunft)		
	Anschrift (Gemeinschaftsunterkunft)		
	Tag der Geburt		
	Staatsangehörigkeit		
	Ausweisdokument	Art/Nr.:	
II.	Art der Unterbringung		
	<input type="checkbox"/> Einrichtung mit Sachleistungen - Saalbau/Spielraum		
	<input type="checkbox"/> Gemeinschaftsunterkunft		
	<input type="checkbox"/> Privatwohnung		

III. Angaben über Aufenthaltsverhältnisse	
<input type="checkbox"/>	Ich befinde mich in der Bundesrepublik seit Datum:
<input type="checkbox"/>	Ich besitze eine Aufenthaltsgestattung nach dem Asylverfahrensgesetz (§ 1 Abs. 1 Ziff. 1 AsylbLG)
<input type="checkbox"/>	Ich bin vollziehbar zur Ausreise verpflichtet (§ 1 Abs. 1 Ziff. 2 AsylbLG)
<input type="checkbox"/>	Ich besitze eine Aufenthaltsgenehmigung mit einer Geltungsdauer von mehr als 6 Monaten (§ 1 Abs. 2 AsylbLG)
<input type="checkbox"/>	Ich besitze eine Aufenthaltsbefugnis nach § 32a des Ausländergesetzes (§ 1 Abs. 2 AsylbLG)
<input type="checkbox"/>	Ich bin nicht vollziehbar zur Ausreise verpflichtet und über meinen Asylantrag wurde noch nicht entschieden (§ 1 Abs. 1 Nr. 1 AsylbLG)
<input type="checkbox"/>	Ich besitze eine Duldungsverfügung, da der freiwilligen Ausreise und der Abschiebung Hindernisse entgegenstehen (§ 1 Abs. 1 Nr. 2 AsylbLG)
Gründe:	
<input type="checkbox"/>	Voraussetzungen zur Duldungsverfügung liegen bei <input type="checkbox"/> Ehegatten <input type="checkbox"/> Kind(ern) ebenfalls vor.

IV. Kosten der Unterkunft (bei anderweitiger Unterbringung)	EURO
Miete	
Nebenkosten (Strom, Wasser)	
Heizung	
Summe:	

V. Angaben über die wirtschaftlichen Verhältnisse des Antragstellers und seiner Angehörigen		
1. Einkommen		
Art des Einkommens	Antragsteller	Ehegatte
Anderweitige Sozialleistung (§ 9 AsylbLG)		
2. Vermögen		
Bargeld		
VI. Gründe für das evtl. Vorliegen einer Arbeitsunfähigkeit		
<input type="checkbox"/> Ich habe keinen Antrag auf Sozialleistungen bei einer anderen Behörde gestellt		
<input type="checkbox"/> Schweigepflichtentbindung		
Hiermit stimme(n) ich/wir der Erteilung der erforderlichen Auskünfte und der Vorlage von Beweisurkunden durch Dritte zu, soweit sie für die Bearbeitung des Antrages und zur Beurteilung des Sachverhaltes erforderlich sind.		
PLZ, Ort, Datum	Unterschriften Antragsteller/Ehegatte	

Verfügung	Bescheid erteilt am:
<input type="checkbox"/> Die Voraussetzungen nach § 1 Abs. 1 AsylbLG <input type="checkbox"/> liegen vor <input type="checkbox"/> liegen nicht vor	
<input type="checkbox"/> Die Voraussetzungen nach § 1 Abs. 2 AsylbLG <input type="checkbox"/> liegen vor <input type="checkbox"/> liegen nicht vor	
<input type="checkbox"/> Die Voraussetzungen nach § 2 AsylbLG <input type="checkbox"/> liegen vor <input type="checkbox"/> liegen nicht vor	
<input type="checkbox"/>	
Datum, Hdz.	