

Name

A1B

Anschrift

Ort

den
(Datum)

An den Sozialleistungsträger

Adresse

Ort

Antrag auf Sozialhilfe / Grundsicherung für Arbeitsuchende / Leistungen nach AsylbLG / Jugendhilfe

Ich beantrage folgende Leistungen:

- Regelbedarfssatz/Regelsatz/Sozialgeld/ Grundleistungen, hilfsweise Barbetrag zum persönlichen Bedarf** für mich / und für meine Angehörigen
- Miete** kalt/warmEuro/Monat ab Monat und Heizkosten für (Heizungsart)
- Heiz-/ Betriebskostennachzahlung lt. Abrechnung vom für
- einen **Miet- und Kautionsübernahmeschein zur Wohnungssuche**. Ich brauche eine (andere) Wohnung, weil
- Nachweis eines ab heute konkret freien Unterkunftsplatzes (mit Adresse!) in einem Wohnheim o.ä. und eine Kostenübernahme für diese Unterkunft**, da ich/wir obdachlos / wohnungslos bin/sind
- Die **Anmeldung bei einer Krankenversicherung** für eine **Gesundheitskarte** (eGK) nach § 264 SGB V und für die **Wartezeit** bis zur (eGK) eine **Anmeldebestätigung** mit Mitteilung der **Krankenversicherungsnummer**, hilfsweise **Krankenscheine** vom Sozialamt (§ 48ff SGB XII/§§ 4 und 6 AsylbLG/ § 40 SGB VIII) für **Arzt und/oder Zahnarzt** für mich/ und jeden meiner Familienangehörigen/ zum Zwecke der **Vorsorge** (§ 4 Abs 2 AsylbLG, § 47 SGB XII) und ggf. der **Akutkrankenbehandlung**. **Fotos für die eGK** lege ich vor, soweit vom Sozialamt benötigt. Ich/wir brauche/n die Anmeldebestätigung/die Krankenscheine **sofort** wg folgender Symptome/Diagnosen:
 Name.....Symptome/Diagnosen.....
 Name.....Symptome/Diagnosen.....
 Name.....Symptome/Diagnosen.....
- Sonderbedarfe wegen **Krankheit/Behinderung**: Ernährungszulage / Pflege / Hilfsmittel
Bedarf wegen..... für
- eine **Erstausrüstung an Kleidung** / für mich/ und für **alle Haushaltsangehörigen** (notw. Bedarf nach SGB II/SGB XII bzw. §§ 3 und 6 AsylbLG sowie ggf. besonderer Bedarf wegen Krankheit, Behinderung etc.)
- den notwendigen Bedarf an **Hausrat, Möbeln** und Haushaltsgeräten (§ 3 AsylbLG: notw. **laufender Bedarf** und **Erstausrüstungen**; SGB II/SGB XII: nur **Erstausrüstungen**; ggf besonderer Bedarf wegen Krankheit, Behinderung etc.)
- Klassenreise/Schulbedarf** für die Kinder
- Berlinpass** für mich/ und für alle Haushaltsangehörigen
- Bestätigung für Rundfunkgebührenbefreiung
- Bescheinigung über den Leistungsbezug nach SGB II/SGB XII/AsylbLG/SGB VIII zur Vorlage bei
-

Ich bitte, diesen Antrag - ggf. auch als Anlage zum amtlichen Antragsformular - **zur Akte zu nehmen**.
 Ich beantrage zu allen o.g. Anträgen einen **begründeten schriftlichen Bescheid** gemäß §§ 33/35 SGB X bzw. §§37/39 VwVfG mit Berechnung, wie sich die Leistung zusammensetzt und welche Leistungen Dritter Sie ggf. verrechnet haben bzw. was ggf. direkt an Dritte geleistet wurde.
 Bei Unzuständigkeit bitte ich ggf. um **Weiterleitung** meines Antrags an den zuständigen Träger gem. § 10a AsylbLG bzw. § 16 SGB I. Dies ist ein Antrag auf **Sozialleistungen**. Dieser Antrag beinhaltet keinen Antrag auf Asyl und kein Asylgesuch im Sinne des AsylG.

Mit freundlichen Grüßen

.....
(Unterschriften aller volljährigen Haushaltsangehörigen)