

(Folge)- Antrag auf Leistungen nach dem AsylbLG

1. Antragsteller

Name:	Geburtsname:	Vorname:
Geburtsdatum/-ort:	Geschlecht:	
Staatsangehörigkeit:	Familienstand:	

2. Ehegatte/Lebenspartner

Name:	Geburtsname:	Vorname:
Geburtsdatum/-ort:	Geschlecht:	
Staatsangehörigkeit:	Familienstand:	

3. Kinder

Name, Vorname:	Geburtsdatum/-ort:	Geschlecht:	Staatsangehörigkeit:

4. Aufenthaltsorte seit der Einreise

Erstaufnahmeeinrichtung:	von:	bis:
Bisheriger Wohnort:	von:	bis:
Aktuelle Anschrift:	seit:	

5. Aufenthaltsrechtlicher Status

Datum der Ersteinreise:	Datum der Zuweisung / Verteilung durch die LAB Nds.:
<u>Grund des Aufenthaltes:</u> <input type="checkbox"/> Asylverfahren <input type="checkbox"/> Arbeitssuche <input type="checkbox"/> Schulbesuch <input type="checkbox"/> Familiennachzug <input type="checkbox"/> Medizinische Behandlung <input type="checkbox"/> Asylfolge- / Zweitantragstellung <input type="checkbox"/> Inanspruchnahme öffentlicher Leistungen <input type="checkbox"/> Sonstige Gründe: _____	
<u>Aufenthaltsstatus / Besitz einer:</u> <input type="checkbox"/> Ankunftsbescheinigung <input type="checkbox"/> BüMA (Bescheinigung über Meldung als Asylsuchende) <input type="checkbox"/> Aufenthaltsgestattung (§ 55 AsylG) <input type="checkbox"/> Duldung (§ 60a AufenthG) <input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis – wenn ja: _____ (Rechtsgrundlage)	

6. Einkommen und Vermögen

Einkommen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	wenn ja, Art und Höhe des Einkommens:
Vermögens: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	wenn ja, Art und Höhe des Vermögens:
Barvermögen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	wenn ja, Höhe des Barvermögens:

7. Bankverbindung

Kontoinhaber/in:	
BIC:	
IBAN:	
Name des Kreditinstituts	

8. Leistungen für Bildung und Teilhabe -fristwahrender Antrag-

Für Kinder und Schüler/innen in meiner Bedarfsgemeinschaft, die Leistungen nach dem AsylbLG erhalten, beantrage ich die Übernahme der Aufwendungen für Bildung und Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben in der Gemeinschaft (s. Infoblatt Leistungen für Bildung und Teilhabe).

Da die Leistungen nicht für Zeiten vor der Antragstellung erbracht werden dürfen, wird dieser Antrag fristwährend für die untenstehenden Leistungen gestellt.

Für die konkrete Gewährung der Bildungs- und Teilhabeleistungen stelle ich jeweils einen gesonderten Antrag mit den dazugehörigen Nachweisen.

Fristwahrender Antrag auf Übernahme der Aufwendungen für:

- Ausflüge und mehrtägige (Klassen-) Fahrten
- Aufwendungen für die Schülerbeförderung
- Aufwendungen für die Lernförderung (erforderliche Unterlagen: Bestätigung der Schule über die Notwendigkeit)

Dieser Antrag wird für den Bewilligungszeitraum fristwährend gestellt. Für die tatsächliche Gewährung dieser Leistungen werde ich jeweils einen gesonderten Antrag mit den dazugehörigen Nachweisen einreichen.

Bitte betrachten Sie diesen Antrag als gegenstandslos, wenn keine weitere Konkretisierung meinerseits erfolgt. Auf eine Bescheiderteilung verzichte ich in diesem Fall.

Konkrete Antragstellung auf Mittagessen und Teilhabe

Für folgende Kinder

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Lfd.Nr.	Vorname und Name des Kindes	Geburtsdatum	Name Schule/Kita	Mittagessen	Teilhabe
1				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. Datenschutzrechtlicher Hinweis und Erklärung

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die zur Zahlbarmachung der Leistungen erforderlichen persönlichen Daten unter Berücksichtigung der Bestimmungen der Datenschutzgesetze erfasst, gespeichert und bearbeitet werden. Die in diesem Antrag enthaltenen Angaben werden auch für die Sozialhilfestatistik verwendet; sie können ohne Name und Anschrift der fachlich zuständigen obersten Bundesbehörde für statistische Sonderauswertungen übermittelt oder sonst für statistische Zwecke verwendet werden.

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben wahr sind und ich insbesondere alle Einkünfte und Vermögen, auch der in meinem Haushalt lebenden Angehörigen, lückenlos angegeben habe. Ich weiß, dass ich wegen wissentlich falscher oder unvollständiger Angaben strafrechtlich verfolgt werden kann (§ 263 Strafgesetzbuch - Betrug -) und zu Unrecht erlangte Hilfe erstatten muss.

Über meine Mitwirkungspflichten und die Folgen fehlender Mitwirkung (die §§ 60 ff. Sozialgesetzbuch I gelten gem. § 9 Abs. 3 Asylbewerberleistungsgesetz entsprechend) bin ich unterrichtet worden. Ich bin ferner darüber informiert, dass ich jede Änderung des Aufenthaltsstatus, der Familien-, Einkommens- und Vermögensverhältnisse sowie vorübergehende Abwesenheit, Krankenhausaufenthalte usw., auch die von Haushaltsangehörigen, unverzüglich und unaufgefordert dem Leistungsträger mitzuteilen habe. Ferner bin ich darauf hingewiesen worden, dass ich die Behörde unverzüglich von der Entscheidung des Bundesamtes für Migration zu unterrichten habe.

Die Aufnahme jeder Arbeit, auch Gelegenheitsarbeit, werde ich vor Aufnahme der Arbeit gleicherweise dem Leistungsträger anzeigen.

Ich bevollmächtige meinen Ehegatten/meine Ehegattin, meinen Lebenspartner/meine Lebenspartnerin bzw. meinen Partner/meine Partnerin der eheähnlichen Lebensgemeinschaft für die Durchführung aller rechtlichen Angelegenheiten in Zusammenhang mit diesem Antrag.

Göttingen, den _____

(Unterschrift Antragsteller)

(Unterschrift Ehepartner/Lebenspartner)