

**Bezirk Niederbayern
-Sozialverwaltung-**

Antrag auf Grundsicherungsleistungen/Hilfe zum Lebensunterhalt/ Antrag auf Anpassung/Überprüfung von Grundsicherungsleistungen/Hilfe zum Lebensunterhalt ab

1. Leistungsberechtigter

Name, Vorname Geburtsdatum			
PLZ/Wohnort		Straße	
Telefon/Email (freiwillige Angaben)			
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> verwitwet seit:		
Kranken-/Pflegeversicherung	<input type="checkbox"/> pflichtversichert <input type="checkbox"/> familienversichert <input type="checkbox"/> freiwillig versichert <input type="checkbox"/> privat versichert bei (Krankenkasse) VersNR.		
Bankverbindung des/der Leistungsberechtigten	Bankinstitut	IBAN	BIC
Sozialversicherungsnummer			
Betreuer (Vollmacht und Betreuerausweis bitte in Kopie beifügen) <input type="checkbox"/> liegt bereits vor	Name	Anschrift	
		Für Rückfragen erreichbar unter Telefon/Email:	
Schwerbehindertenausweis (Bitte Kopien beifügen)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> beantragt am <input type="checkbox"/> ja, gültig bis <input type="checkbox"/> unbefristet Merkzeichen <input type="checkbox"/> G oder aG und/oder <input type="checkbox"/> BI		

2. Mehrbedarfe im Rahmen der Grundsicherung/Hilfe zum Lebensunterhalt:

Teilnahme an einer gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung in einer Werkstatt für behinderte Menschen (WfbM), bei einem anderen Leistungsanbieter, Förderstätte oder im Rahmen vergleichbarer anderer tagesstrukturierenden Angebote/Tagesbetreuung

ggf. Anlage „Bescheinigung gemeinsame Mittagsverpflegung“ ausgefüllt beifügen

Es wird krankheits-oder behinderungsbedingt eine kostenaufwendige Ernährung benötigt.
Ggf. Nachweise beifügen

Es besteht eine Schwangerschaft.
Ggf. Nachweise beifügen

Ich bin/mein Betreute/r ist alleinerziehend.
Ggf. Nachweise beifügen

Bedarfe für Heizung

Höhe der monatlichen Heizkosten €

Energieart:

Kohle Gas Strom Öl Fernwärme Holz Pellets

Sonstige, nämlich:

In den monatlichen Heizkosten sind enthalten:

Kosten für Haushaltsstrom und Kochenergie (Gas)? ja, in Höhe von € nein

Kosten für Warmwasserbereitung? ja, in Höhe von € nein

Die Warmwasserbereitung erfolgt zentral dezentral (z.B. Boiler)

Angaben zur Wohnung / Angaben zum persönlichen Wohnraum

Haus- und Wohnungseigentum:

Soweit Sie /Ihr Betreuer/Ihre Betreute Haus- /Wohnungseigentum selbst bewohnen, ist eine Aufstellung über die Kosten und Belastungen vorzulegen und nachzuweisen.

Weitere Person(en) im Haushalt (bitte angeben z.B. Kinder, Eltern, gesch. Ehegatten, Lebenspartner, Lebensgefährte):

Name, Vorname, geb.

Name, Vorname, geb.

Name, Vorname, geb.

Name, Vorname, geb.

4. Wirtschaftliche Verhältnisse

Bitte unbedingt Nachweise beifügen, z.B. Rentenanpassungsmitteilungen zum 01.07. des laufenden Jahres, Verdienstbescheinigungen, Kopien von Sparbüchern, Kontoauszügen, Lebensversicherungen, etc.

Ich/wir verfüge/n weiterhin über folgendes Einkommen:

Rente (Altersrente, EU-Rente, etc.) €

Rente (Betriebsrente, etc.) €

sonstige Rente Art: €

Einkommen aus einer WfbM €

Erwerbseinkommen €

sonstiges Einkommen Art (z.B. Motivationszuwendungen, Wohngeld) €

sonstiges Einkommen Art €

Kindergeld (Überweisung von Familienkasse/Kindergeldberechtigter oder bar) €

Unterhaltszahlungen €

kein Einkommen €

Ich / wir verfüge(n) über folgendes Vermögen (Girokonten, Sparbücher, etc.)

Bitte unbedingt Nachweise beifügen

Art des Vermögens	Betrag	Art des Vermögens	Betrag
Bargeld	€	Taschengeldkonto Treuhandkonto in der Einrichtung (besondere Wohnform)	€
Girokonto Nr.	€	Lebensversicherung Nr. mit Nachweis aktueller Rückkaufwert	€
Sparbuch Nr.	€	Sterbegeldversicherung	€
Sparbuch Nr.	€	Private Rentenversicherung z. B. Riestervertrag	€
Girokonto Nr./Sparbuch Nr. Landespflegegeld (Zahlungseingang am) betreffenden Konto- auszug beifügen	€	Kraftfahrzeug (Modell, Baujahr, Leistung, Kilometer- stand, Kaufpreis, Wertnachweis)	€
Sonstige Vermögenswerte	€		€
Wertpapiere, Anleihen, Aktien, usw.	€	Haus- und Grundbesitz Art:	€

Ich/Wir versichere(n), dass die Angaben in diesem Antrag voll der Wahrheit entsprechen und dass keine Angaben verschwiegen wurden. Es ist mir/uns bekannt, dass ich mich/wir uns durch wahrheitswidrige Angaben strafbar mache(n). Ich/Wir verpflichte(n) mich/uns, sämtliche Änderungen der Familien-, Einkommens- und Vermögensverhältnisse dem Bezirk Niederbayern –Sozialverwaltung- unverzüglich mitzuteilen.

Datenschutzhinweise gem. Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)

Verantwortlich für die Verarbeitung dieser Daten ist der Bezirk Niederbayern, Sozialverwaltung, Am Lurzenhof 15, 84036 Landshut, Telefon: 0871/97512-100, E-Mail: sozialverwaltung@bezirk-niederbayern.de.

Die Daten werden erhoben zur Gewährung von Leistungen oder zur Wahrnehmung von Prüfungsrechten und –pflichten nach SGB I – XII, BVG, BaySchFG, LAG. Rechtsgrundlagen der Verarbeitung sind BayDSG, DSGVO i.V.m. SGB I – XII, BVG, BayKiBiG, BaySchFG, LAG und BStatG.

Soweit zur Erfüllung der Leistungsgewährung erforderlich, können die Daten gem. § 69 Abs. 1 SGB X an Dritte (z.B. Sozialleistungsträger, sonstige Zahlungspflichtige) übermittelt werden.

Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie im Internet unter www.bezirk-niederbayern.de abrufen. Alternativ erhalten Sie diese Informationen auch von unserem behördlich bestellten Datenschutzbeauftragten, den Sie unter Projekt 29 GmbH & Co. KG, Ostengasse 14, 93047 Regensburg, Telefon: 0941/2986930, E-Mail: info@projekt29.de erreichen können.

Ort, Datum

Unterschrift(en)