



Antrag auf Gewährung von Sozialhilfe nach §§ 67,68 SGB XII

ab

Einrichtung

Hinweise gem. Art. 13 EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) siehe Beiblatt

I. Angaben zur Person (Bitte Nachweise in Kopie beifügen)

1. Name (ggf. Geburtsname)	
2. Vorname/n	
3. Geburtstag/Ort/Kreis	
4. Familienstand	
5. Staatsangehörigkeit (Bei Ausländern Passkopie und Nachweis des Aufenthaltsstatus/Freizügigkeitsbescheinigung beifügen)	
6. Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7. Zuletzt polizeilich gemeldet in	
8. Gesetzliche Betreuung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
9. Name Betreuer	
Anschrift	
Telefon (freiwillige Angabe)	

II. Einkommen (Bitte Nachweise in Kopie beifügen)

1. Lohn/Gehalt etc.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, €
2. Erwerbsminderungsrente	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Anspruch könnte bestehen
Sonstige Renten (z.B. Waisenrente, Unfallrente)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Rentenversicherungsträger	
Versicherungsnummer	
Rente(n)höhe	€
3. Krankengeld	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, €
4. Arbeitslosengeld I	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, € <input type="checkbox"/> beantragt
Arbeitslosengeld II	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, € <input type="checkbox"/> beantragt
5. Überbrückungsgeld	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, €
6. Hilfe zum Lebensunterhalt (Sozialhilfe)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, €
7. Sonstiges Einkommen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, €
8. Wovon wurde zuletzt der Lebensunterhalt bestritten?	

III. Vermögen im In- und Ausland (Bitte Nachweise in Kopie beifügen)		
1. Bargeld	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,	€
Bankguthaben	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,	€
Sonstiges Vermögen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,	€
2. Haus- oder Grundbesitz	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Lage:	
IV. Zahlungsverpflichtungen (Bitte Nachweise in Kopie beifügen)		
<input type="checkbox"/> Unterhaltsverpflichtungen	ca.	€ mtl.
<input type="checkbox"/> Schuldverpflichtungen	ca.	€ mtl. Tilgung / Ratenzahlung € Gesamtsumme
V. Krankenversicherung (Bitte jeweilige Nachweise in Kopie beifügen)		
Zuletzt Mitglied in welcher Kasse?		
Krankenversichert als	<input type="checkbox"/> Pflichtmitglied <input type="checkbox"/> freiwilliges Mitglied <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/> Rentner <input type="checkbox"/> Familienversicherung	
VI. Familienverhältnisse		
Ehepartner: Name, Vorname Geburtsname, geb. Adresse		
Kinder: Name, Vorname Geburtsname, geb. Adresse		
Eltern: Name, Vorname Adresse		
VII. Berufliche Situation		
Erlerner Beruf		
Ausgeübte Tätigkeiten		
von	bis	als

VIII. Aufenthaltsverhältnisse vor der Aufnahme (Bitte möglichst exakt und weit zurückgehend angeben!)

Zeitraum von bis	Anschrift Straße und Ort	Unterkunftsart Eigene Wohnung? Einrichtung? JVA? etc.	Bemerkungen Grund des Wechsels, Leistungsträger etc.

Kurze Begründung der Notwendigkeit der (teil-)stationären Hilfe nach §§ 67, 68 SGB XII**Eine Inanspruchnahme der Eltern auf Unterhalt würde den Erfolg der Hilfe gefährden** Ja, weil Nein**Die Datenschutzhinweise habe ich zur Kenntnis genommen.**.....
Antragsteller.....
Datum

Innerhalb von sechs Wochen nach Aufnahme erfolgt die Zusendung des Hilfeplans.

.....
Mitarbeiter Einrichtung/Träger.....
Datum.....
Telefon

Hinweise gem. Art. 13 EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO):

Verantwortlicher i.S.d. DSGVO: Bezirk Niederbayern, Sozialverwaltung, Am Lurzenhof 15, 84036 Landshut, Tel. 0871/97512-100, E-Mail: sozialverwaltung@bezirk-niederbayern.de

Die von Ihnen gem. § 67a SGB X erhobenen Daten sind erforderlich, um zu prüfen, ob die Voraussetzungen für die Gewährung der beantragten Leistungen vorliegen (§ 60 Abs. 1 SGB I). Bei fehlender Mitwirkung kann ohne weitere Ermittlungen die Leistungen bis zur Nachholung ganz oder teilweise versagt oder entzogen werden (§ 66 SGB I). Die Datenverarbeitung und –nutzung erfolgt nach den Vorschriften der §§ 67 ff. SGB X i.V.m. Art. 6 Abs. 1 e), Abs. 2 DSGVO.

Ihre Daten können vom Bezirk Niederbayern –Sozialverwaltung- im Rahmen seiner Aufgabenerfüllung gem. §§ 67d ff. SGB X an Dritte übermittelt werden, z.B. an andere Sozialleistungsträger i.S.d. § 35 SGB I, Gerichte, Strafverfolgungsbehörden, Haftpflichtversicherungen sowie entsprechende Stellen in anderen EU-Ländern.

Die Daten werden auch für statistische Zwecke verwendet (§§ 121 ff. SGB XII).

Ihre Daten werden nach der Erhebung so lange gespeichert, wie dies unter Beachtung der gesetzlichen Vorgaben gem. § 84 SGB X für die Abwicklung der Leistungsansprüche sowie möglicher Erstattungs- und Regressansprüche erforderlich ist.

Nach der Datenschutz-Grundverordnung stehen Ihnen folgende Rechte zu:

Werden Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet, so haben Sie das Recht Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten (Art. 15 DSGVO, § 83 SGB X). Sollten unrichtige personenbezogene Daten verarbeitet werden, steht Ihnen ein Recht auf Berichtigung zu (Art. 16 DSGVO, § 84 SGB X). Liegen die gesetzlichen Voraussetzungen vor, so können Sie die Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung verlangen sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen (Art. 17, 18 und 21 DSGVO, § 84 SGB X).

Wenn Sie in die Datenverarbeitung eingewilligt haben oder ein Vertrag zur Datenverarbeitung besteht und die Datenverarbeitung mithilfe automatisierter Verfahren durchgeführt wird, steht Ihnen gegebenenfalls ein Recht auf Datenübertragbarkeit zu (Art. 20 DSGVO). Sollten Sie von Ihren oben genannten Rechten Gebrauch machen, prüft der Bezirk Niederbayern, -Sozialverwaltung-, ob die gesetzlichen Voraussetzungen hierfür erfüllt sind. Den behördlich bestellten Datenschutzbeauftragten des Bezirks Niederbayern, Projekt 29 GmbH & Co. KG, Ostengasse 14, 93047 Regensburg, erreichen Sie unter folgender Telefonnummer: 0941/2986930 oder über folgende E-Mail-Adresse: info@projekt29.de.

Weiterhin besteht ein Beschwerderecht beim Bayerischen Landesbeauftragten für Datenschutz.