

Antrag auf Übernahme der Kosten der Bestattung nach § 74 SGB XII

Antragstellende Person

Familienname		Vorname		Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	
Familienstand <input type="checkbox"/> verheiratet		<input type="checkbox"/> geschieden		<input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft	
<input type="checkbox"/> ledig		<input type="checkbox"/> verwitwet		<input type="checkbox"/> getrennt lebend	
		<input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft aufgehoben		Datum (TT.MM.JJJJ)	
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	
Telefon (Angabe freiwillig)		Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)	

Ich beantrage hiermit, die angemessenen Kosten der Bestattung von

Verstorbene Person

Familienname		Vorname		Geburtsdatum	Sterbedatum
letzte Anschrift: Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	
Sterbeort		im Rahmen des § 74 SGB XII aus Mitteln der Sozialhilfe zu übernehmen.			

I. Angaben zur verstorbenen Person

1. Ich stand zu der verstorbenen Person in folgendem verwandtschaftlichem Verhältnis:

- Ehepartner
 Kind
 Elternteil
 Bruder / Schwester
 Enkelkind
 Großelternanteil
 sonstig verwandt
 nachlassnehmende Person

2. Folgende Personen kommen als Erben in Betracht (Name, Vorname, Anschrift; ggf. Beiblatt verwenden):

3. Todesursache:

- natürlicher Tod
 Unfall/Verkehrsunfall
 sonstige Fremdeinwirkung
-

4. Hat der/die Verstorbene Sozialhilfe bezogen:

- nein
 ja
-

5. Angabe und Höhe zum Nachlass (Nachweise beifügen z.B. letzte Kontoauszüge im In- und Ausland, Auszug Taschengeldkonto im In- und Ausland, Sparbücher im In- und Ausland, Lebensversicherung im In- und Ausland, Bestattungsvorsorge, etc.):

Art des Vermögens / Nachlasses im In- und Ausland	Betrag	Art des Vermögens / Nachlasses im In- und Ausland	Betrag
Bargeld		€ Hauseigentum/Eigentumswohnung (Fotos und Grundbuchauszug beilegen)	€
Bankguthaben auf dem Girokonto, Barbetragkonto beim Heim		€ Leistungen aus Lebens- und Sterbegeldversicherungen	€
Sparguthaben (Sparbuch, Zertifikate, Bausparverträge etc.)		€ sonstiges Vermögen	€



1. Nachweise über die Kosten der Bestattung beifügen. (Rechnung Bestatter, evtl. Krematorium, Friedhof)

Hinweis: Bei der beantragten Leistung handelt es sich nicht um eine Leistung für die verstorbene Person sondern für die antragstellende Person, also z.B. Ehefraupartner, Kinder, Geschwister etc.. Ein möglicher Anspruch ist daher insbesondere von den wirtschaftlichen Verhältnissen der antragstellenden Person abhängig, wobei der Nachlass („das Erbe“) immer unabhängig hiervon für die Finanzierung der Bestattung eingesetzt werden muss.

Angaben zum Nachlass (Erbe)

Ich bin Erbe der verstorbenen Person ja
 nein

Ich habe das Erbe ausgeschlagen ja (Nachweis über die Ausschlagung beifügen)
 nein

Es ist die gesetzliche Erbfolge eingetreten ja
 nein

Angaben zu den Bestattungskosten

2. Die Bestattungskosten wurden von mir zunächst vollständig übernommen.

ja nein

Die Kosten des Sterbefalles wurden von einer anderen Person übernommen.

Haftungsquote:

In Vorleistung getretene Person (Name, Anschrift):

3. Mir ist die Übernahme der Bestattungskosten aus folgendem Grunde nicht zuzumuten (ggf. Beiblatt verwenden):

III. Angaben zu den eigenen persönlichen Verhältnissen

Meine persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse lege ich wie folgt dar:
 (Bitte die folgenden Fragen beantworten und mit den notwendigen Nachweisen versehen.)

A. Im Haushalt lebende Personen

Lfd. Nr.	Name	Vorname	Geburtsdatum	Familienstand	Beruf
1					
2					
3					
4					
5					

Liegen Aufenthalts- und Erwerbszeiten im Ausland vor?

ja (Beiblatt beifügen mit vollständigen Angabe der Person, zum Wohnort, zur Erwerbstätigkeit, zum Zeitraum und Arbeitgebern)

nein

B. Einkommen im In- und Ausland der im Haushalt lebenden Personen

Monatliches Nettoeinkommen	Person 1	Person 2	Person 3	Person 4	Person 5
Nichtselbstständige Tätigkeit	€	€	€	€	€
Selbstständige Tätigkeit	€	€	€	€	€
Kapitalvermögen	€	€	€	€	€
Vermietung/Verpachtung/Untermiete im In- und Ausland	€	€	€	€	€
Altersrente	€	€	€	€	€
Erwerbsunfähigkeitsrente	€	€	€	€	€
Witwen-, Witwerrente	€	€	€	€	€
Waisenrente	€	€	€	€	€
Halbwaisenrente	€	€	€	€	€
Unfallrente	€	€	€	€	€
Werksrente	€	€	€	€	€
Grundrente - Bundesversorgungsgesetz	€	€	€	€	€
sonstige Renten/Pensionen	€	€	€	€	€
Arbeitslosengeld I	€	€	€	€	€
Arbeitslosengeld II	€	€	€	€	€
Kindergeld/Kindergeldzuschlag	€	€	€	€	€
Unterhaltsleistungen nach dem UVG	€	€	€	€	€
Unterhaltsbeiträge	€	€	€	€	€
Krankengeld	€	€	€	€	€
Ausbildungs-/Erziehungsbeihilfen	€	€	€	€	€
Wohngeld	€	€	€	€	€
Sonstiges Einkommen (z.B. ausländische Renten/Rentenansprüche)	€	€	€	€	€

Ergänzungen

C. Vermögen im In- und Ausland der im Haushalt lebenden Personen

Art des Vermögens	Person 1	Person 2	Person 3	Person 4	Person 5
Bargeld	€	€	€	€	€
Guthaben auf dem Girokonto	€	€	€	€	€
Sparguthaben (Sparbuch, Zertifikate etc.)	€	€	€	€	€
Wertpapiere (Aktien, Fonds)	€	€	€	€	€
Bausparguthaben/Vermögenswirksame Leistungen u.ä.	€	€	€	€	€
Aktuelle Rückkaufswerte von Lebens- und Sterbegeldversicherungen	€	€	€	€	€
Hinterlegte Kautions (z.B. beim Vermieter) /Genossenschaftsanteile etc.	€	€	€	€	€
Geldwerte Ansprüche (z.B. Nießbrauch, Altenteilsrechte, Patentrechte)	€	€	€	€	€

Art des Vermögens	Person 1	Person 2	Person 3	Person 4	Person 5
PKW (bitte auch Zulassungsdatum und Typ/Modell, KM-Stand angeben)					
Grundbesitz / Eigentum im Inland und Ausland (bitte Grundbuchauszug und Fotos vorlegen)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sonstiges Vermögen	€	€	€	€	€

D. Kosten der Unterkunft

Monatliche Kosten	Betrag in Euro
Kaltniete	
Nebenkosten (aufgeschlüsselt nach Art - (Ab-)Wasser, Müllabfuhr etc. ohne Heizkosten und Strom)	
Untermiete (einschließlich Nebenkosten)	
Hausbelastung bei Eigenheim	
Belastung bei Eigentumswohnung	
Heizkosten	
Warmwasserpauschale in den Heizkosten	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
sonstige Kosten	

E. Versicherungen

Art	Jahresbeitrag	Monatsbeitrag
Hausratsversicherung		
Haftpflichtversicherung		
KFZ-Versicherung		
Lebensversicherung/Sterbegeldversicherung		
sonstige Versicherung		

F. Angaben zu Eltern und Kindern außerhalb der Wohnung (unterhaltspflichtige Angehörige)

Name/Vorname	Geburtsdatum	Familienstand	Postleitzahl/Wohnort/Straße/ Hausnummer	falls verstorben: Sterbedatum	Einkommen über 100.000 Euro jährlich
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein



Erklärung

Es wird versichert, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind und nach bestem Wissen gemacht worden sind.

Mir ist bekannt, dass

- Falsche oder unvollständige Angaben als Betrug nach § 263 Strafgesetzbuch gewertet werden.
- zu Unrecht gewährte Sozialleistungen zu erstatten sind

Den im Falle einer Sozialhilfegewährung auf mich entfallenen Leistungsanspruch bitte ich, an mich auszuzahlen.

Kontoinhaber/in

IBAN

BIC

Name des Kreditinstituts

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Einverständniserklärung für die Erhebung und Verarbeitung von Daten nach der Datenschutzgrundverordnung

Zur Bearbeitung Ihres Anliegens erfolgt auf Grundlage gesetzlicher Bestimmungen die Erhebung und Verarbeitung aller notwendigen personenbezogenen Daten. Dabei handelt es sich insbesondere um Name, Anschrift, Kontaktdaten sowie sonstige notwendige Angaben. Diese Daten werden auf dem Server der zuständigen Stelle gespeichert und können nur von berechtigten Personen eingesehen werden.

Für den Schutz Ihrer personenbezogenen Daten haben wir alle technischen und organisatorischen Maßnahmen getroffen, um ein hohes Schutzniveau zu schaffen. Wir halten uns dabei strikt an die Datenschutzgesetze und die sonstigen datenschutzrelevanten Vorschriften. Ihre Daten werden ausschließlich über sichere Kommunikationswege an die zuständige Stelle übergeben.

Darüber hinaus ist für jede weitere Datenerhebung die Zustimmung des Nutzers erforderlich. Eine automatische Löschung erfolgt nach 180 Tagen, insofern entsprechende Daten nicht weiter benötigt werden. In Fällen mit einer gebührenpflichtigen Verarbeitung kann es vorkommen, dass zur Abwicklung der Bezahlung Ihre bezahlrelevanten Daten an den ePayment-Provider übermittelt werden.

Rechte der betroffenen Person: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie haben das Recht, Ihre Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft abzuändern oder gänzlich zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an uns übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Weiterhin können erhobene Daten bei Bedarf korrigiert, gelöscht oder deren Erhebung eingeschränkt werden.