Zusatzantrag auf Gewährung einer einmaligen Beihilfe nach § 31 Abs. 1 Nr. 2 SGB XII

für Bekleidung

Name:	Vorname:

Aktenzeichen: _____	☐ Antragsteller nach § 31 Abs. 2 SGB XII (kein laufender Leistungsbezug)

Ich beantrage eine einmalige Beihilfe für Bekleidung
(bitte Auswahl treffen A – B)

A. Als pauschale Erstausstattung für

☐ mich

☐ folgendes Mitglied/folgende Mitglieder der Einsatzgemeinschaft

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Name: _____ Geburtsdatum: _____

(zutreffenden Grund bitte auf Seite 2 ankreuzen).

B. Als Erstausstattung für einzelne Bekleidungsstücke für

☐ mich

☐ folgendes Mitglied/folgende Mitglieder der Einsatzgemeinschaft

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Name: _____ Geburtsdatum: _____

(zutreffenden Grund bitte auf Seite 2 ankreuzen).

Zutreffende Gründe für die pauschale Erstausstattung der Bekleidung sind anzukreuzen:

☐ Totalverlust durch Elementarschäden (z.B. Wasser, Feuer)

Schadensersatz- oder Versicherungsansprüche bestehen nicht ☐
Schadensersatz- oder Versicherungsansprüche bestehen ☐
Schadensersatz- oder Versicherungsansprüche sind in Klärung ☐
Bitte geeignete Nachweise beifügen.

☐ Neuausstattungsbedarf nach krankheitsbedingtem, plötzlichem, erheblichem Gewichtsverlust um mindestens zwei Kleidergrößen

☐ Neuausstattungsbedarf nach krankheitsbedingter, plötzlicher Gewichtszunahme in erheblichem Umfang (z.B. Cortison Behandlung) um mindestens zwei Kleidergrößen

Zutreffende Gründe für die pauschale oder teilweise Erstausstattung der Bekleidung oder von Bekleidungsstücken sind anzukreuzen:

☐ Nichtsesshafte

☐ kurzfristiger, vorübergehender Leistungsbezug

☐ Personen mit körperlichen Besonderheiten

☐ weil ich nach Verbüßung einer Freiheitsstrafe über keine Bekleidung verfüge

(hier ist allerdings § 75 Abs. 1 StVollzG zu beachten. Daraus folgt, dass die Haftanstalten den Strafgefangenen bei Entlassung ausreichende Kleidung zur Verfügung stellen, soweit deren eigene Mittel nicht ausreichen. Wurde also Bekleidung seitens der Haftanstalt zur Verfügung gestellt, ist dies hier zu berücksichtigen).

☐ sonstiger wichtiger Grund:

_____

Folgende Bekleidungsstücke werden von (Name) _____ benötigt:

Folgende Bekleidungsstücke werden von (Name) _____ benötigt:

Folgende Bekleidungsstücke werden von (Name) _____ benötigt:

Wichtige Hinweise zum Datenschutz! Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 bis 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67 a, b, c Zehntes Sozialgesetzbuch (SGB X) erhoben. Mir ist bekannt, dass diese Daten elektronisch erfasst und unter Berücksichtigung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen verarbeitet werden.

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die von mir gemachten Angaben auf ihre Richtigkeit überprüft werden. Mir ist bekannt, dass ich zur Erstattung von Leistungen verpflichtet bin, falls die Leistungsgewährung aufgrund unzutreffender Angaben erfolgte.

_____ _____

Datum

Unterschrift der antragstellenden Person
(bei Minderjährigen: Gesetzliche Vertreter)