

<b>Eingang:</b>	<b>Antrag auf (Weiter-)Bewilligung existenzsichernder Leistungen ab dem 01.01.2020</b>	<b>Az.:</b>
-----------------	------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------

**Hinweis:**

- Um sachgerecht über die Weitergewährung von existenzsichernden Leistungen entscheiden zu können, werden von Ihnen Informationen und Unterlagen benötigt. Sie werden deshalb gebeten, den Antrag sorgfältig auszufüllen. Bitte vergessen Sie nicht, die Richtigkeit der Angaben durch Ihre Unterschrift oder der Ihres gesetzlichen Vertreters auf dieser Seite unten zu bestätigen. Die Datenerhebung im Zusammenhang mit der Veränderungsanzeige erfolgt nach § 67a Abs. 2 Satz 1 Sozialgesetzbuch-Zehntes Buch (SGB X). Die weitere Datenverarbeitung erfolgt nach § 67b Abs. 1 SGB X. Ihre Verpflichtung zur Mitwirkung in diesem Verfahren ergibt sich aus § 60 Abs. 1 Sozialgesetzbuch-Erstes Buch (SGB I).**
- Die Abgabe dieses Antrags schließt nicht aus, dass das für Sie zuständige Grundsicherungsamt/Sozialamt/Wohngeldstelle weitere Informationen von Ihnen benötigt und diese erfragt.**
- Sofern der Mietvertrag/eine Mietbescheinigung mit Wirkung auch für das Jahr 2020 noch nicht vorliegt, ist diese umgehend nachzureichen. Ohne diesen Vertrag/die Bescheinigung ist eine Entscheidung nicht möglich.**

<b>Angaben zu den persönlichen Verhältnissen</b>	<b>Antragsteller(in)</b>		
	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> inter
<b>Familienname, ggf. Geburtsname, Vorname</b>			<b>Geburtsdatum</b> _ _ . _ _ . _ _ _ _ <b>Geburtsort:</b>
<b>Anschrift</b> <b>Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort,</b> <small>(freiwillig: Telefon, E-Mail)</small>		<b>Letzte Meldeadresse vor Wohnheimaufnahme</b> <small>(genaue Anschrift)</small>	
<b>Familienstand</b> <b>ggf. Angabe des Ehe-/Lebenspartners</b>	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verheiratet/in Gemeinschaft lebend <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft (LP) <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend (Ehe) <input type="checkbox"/> getrennt lebend (LP) <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> LP aufgehoben seit: _____ (Ehe-)Partner: Name: _____ Vorname: _____		
<b>Betreuer(in)</b> <small>(Name/Anschrift)</small>			
<b>Bankverbindung</b> <small>(ggfs. Konto einrichten)</small>	IBAN: DE _____		BIC:  Kreditinstitut:
<b>Krankenversichert bei über</b>	<input type="checkbox"/> Rentenversicherung <input type="checkbox"/> Familienversicherung <input type="checkbox"/> WfbM-Einkommen		

<b>Beiträge für freiwillige Kranken- /Pflegeversicherung</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<b>Höhe der monatlichen Beiträge (in EURO):</b> (bitte Nachweise beifügen)
<b>Unterkunfts- und Heizkosten</b> (Mietvertrag ab 01.01.2020)		<b>Die mir vom Leistungsträger bewilligte Warmmiete soll direkt an den Vermieter überwiesen werden</b> (bitte ggf. Abtretungserklärung beifügen)  <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<b>Einkommen, Vermögen</b> (bitte Nachweise beifügen)		
<b>Beschäftigte/r in einer WfbM</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein  <input type="checkbox"/> Eingangsverfahren <input type="checkbox"/> Berufsbildungsbereich <input type="checkbox"/> Arbeitsbereich  Anzahl der Arbeitstage/Woche:  <b>Höhe des regelmäßigen monatlichen Werkstatteinkommens (in EURO):</b> (bitte Nachweise beifügen, Sonderzahlungen sind im Rahmen von Veränderungsanzeigen mitzuteilen)	
<b>Schwerbehindertenausweis</b> (bitte Kopie beifügen, Vorder- und Rückseite)	<input type="checkbox"/> ja, gültig bis  <b>In Besitz seit:</b>	<input type="checkbox"/> nein  <input type="checkbox"/> beantragt am
	<b>Merkmale G oder aG?</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Mehrbedarf kosten- aufwändige Ernährung</b>	Qualifizierte ärztliche Bescheinigung beifügen	
<b>Gegenüber meinem letzten Antrag haben sich außerdem weitere Änderungen ergeben</b> (bitte Nachweise beifügen)	<input type="checkbox"/> Ja, ggfs. welche:  <input type="checkbox"/> Neuer Mietvertrag (ggfs. umgehend nachreichen oder individuelle Vereinbarung beifügen)  <input type="checkbox"/> Aktueller Rentenbescheid <input type="checkbox"/> weiteres:  <input type="checkbox"/> Nein	

### Erklärung

Den Antrag habe ich wahrheitsgemäß ausgefüllt. Wenn und solange ich existenzsichernde Leistungen erhalte, werde ich Änderungen der persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse (Familien-, Wohn-, Einkommens-, Vermögens- und Aufenthaltsverhältnisse) sowie der Verhältnisse, über die im Zusammenhang mit dem Antrag Erklärungen abgegeben worden sind, unverzüglich und unaufgefordert mitteilen.

Datum

Unterschrift