

Name .....

A1B

Anschrift .....

Ort .....

den .....  
(Datum)

An den Sozialleistungsträger .....

Adresse .....

Ort .....

### **Antrag auf Sozialhilfe / Grundsicherung für Arbeitsuchende / Leistungen nach AsylbLG / Jugendhilfe**

Ich beantrage folgende Leistungen:

- Regelsatz/Regelleistung/Sozialgeld/ Grundleistungen**, hilfsweise **Barbetrag zum persönlichen Bedarf**  
für mich /und für meine Angehörigen .....
- Miete** kalt/warm .....Euro/Monat ab Monat .....
- Heizkosten/Heizkostennachzahlung/ Brennstoffbeihilfe für ..... (Heizungsart)
- Betriebskostennachzahlung lt. Abrechnung vom ..... für .....
- einen Miet- und *Kautionsübernahmeschein* zur Wohnungssuche. Ich brauche eine (andere) Wohnung, weil .....
- Nachweis von und / **Kostenübernahme für Unterkunft im Wohnheim**, da ich/wir wohnungslos bin/sind
- Ernährungszulage /Mehrbedarfszuschlag (wg. Krankheit/Schwangerschaft/Alter bzw. Erwerbsunfähigkeit und Gehbehinderung/ Alleinerziehende)  
wegen..... für: .....
- den notwendigen Bedarf an **Kleidung** / für mich/ und für alle Haushaltsangehörigen laut anl. Auflistung (§ 3 AsylbLG: notw. Bedarf // SGB II/SGB XII//§ 6 AsylbLG: Erstausrüstungen sowie bes. Bedarf wegen Krankheit, Behinderung etc.)
- den notwendigen Bedarf an **Hausrat**, Haushaltsgeräten und Möbeln laut anliegender Auflistung (§ 3 AsylbLG: notw. Bedarf // SGB II/SGB XII/§ 6 AsylbLG: Erstausrüstungen sowie besonderer Bedarf wegen Krankheit, Behinderung etc.)
- Klassenreise/**Schulbedarf** für die Kinder .....
- Beiträge für bzw. **Gesundheitskarte** nach § 264 SGBV für eine **Krankenversicherung** bei der .....
- Krankenscheine** vom Sozialamt (§ 48ff SGB XII//§§ 4 und 6 AsylbLG/ § 40 SGB VIII) für Arzt und Zahnarzt für mich/ und jeden meiner Familienangehörigen/ zum Zwecke der Vorsorge (§ 4 Abs 3 AsylbLG, § SGB XII) und ggf. der Akutkrankenbehandlung. Ich brauche die Krankenscheine ggf. **sofort**, weil ich aktuell folgende Symptome habe:  
.....
- Berlinpass** für mich/ und für alle Haushaltsangehörigen als Grundlage für Ermäßigungen in öff. Verkehrsmitteln etc.
- Bestätigung für Rundfunkgebührenbefreiung
- eine Bescheinigung über den Leistungsbezug nach SGB II/SGB XII/AsylbLG/SGB VIII zur Vorlage bei .....
- einen schriftlichen Bescheid mit einer Berechnung der Höhe und Zusammensetzung der gezahlten Sozialleistung seit dem...../ab Antragstellung am .....
- .....

Ich bitte, diesen Antrag - **ggf. auch als Anlage zum amtlichen Antragsformular** - zur Akte zu nehmen.

Ich beantrage zu allen o.g. Anträgen einen **begründeten schriftlichen Bescheid** gemäß §§ 33/35 SGB X bzw. §§37/39 VwVfG mit einer Berechnung, wie sich die Leistung zusammensetzt und welche Leistungen Dritter Sie ggf. verrechnet haben bzw. was ggf. direkt an Dritte geleistet wurde.

Bei Unzuständigkeit bitte ich ggf. um **Weiterleitung** meines Antrags an den zuständigen Träger gem. § 10a AsylbLG bzw. § 16 SGB I.

Mit freundlichen Grüßen

.....  
(Unterschriften aller volljährigen Haushaltsangehörigen)